



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE INGENIERÍA Y ARQUITECTURA

**ESCUELA PROFESIONAL DE
ARQUITECTURA**

**“Características de la forma arquitectónica para el diseño de
un equipamiento que responda a las condiciones biopsíquicas
y socioculturales del adulto mayor de la Sierra del Perú, 2020”**

**“Centro Integral del Adulto Mayor en el distrito de
Independencia – Huaraz, Ancash 2020”**

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Arquitecta

AUTORA:

Jacho Carranza, Gabriela Jaruvi (ORCID 0000-0003-0541-4205)

ASESORES:

Mg. Beingolea del Carpio, José Luis (ORCID: 0000-0003-4695-7310)

Mg. Meneses Ramos, José Luis (ORCID: 0000-0002-2682-2585)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Arquitectura

CHIMBOTE - PERÚ

2020

DEDICATORIA

Dedico este proyecto a Dios por ser mi refugio, mi soporte y guía del destino de mi vida.

A mi familia por ser el principal cimiento de mi formación, en especial a mis queridos tíos por depositar su confianza y creer en mí, haciendo de mi vida un constante aprendizaje.

A las dos madres que generosamente me regaló la vida, por haberme forjado un camino correcto y ser quienes me motivan a seguir avanzando.

AGRADECIMIENTO

A Dios por permitirme disfrutar aún de mi familia y compartir mis logros junto a ellos.

A mi familia en especial a las dos mujeres de mi vida, por contribuir a mi educación profesional y formación personal a través del ejemplo.

A mis compañeros y docentes por compartir sus experiencias y conocimientos siendo una guía para la culminación de esta etapa.

ÍNDICE

Carátula	i
Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento	iii
Declaratoria de originalidad.....	iv
Acta de Sustentación.....	vi
RESUMEN.....	viii
ABSTRACT.....	xi
CAPITULO I: INTRODUCCIÓN	12
1.2. Formulación del problema.....	23
1.3. Justificación.....	24
1.3.1 Justificación teórica	24
1.3.2 Justificación Metodológica.....	24
1.3.3. Justificación práctica.....	24
CAPITULO II MARCO TEÓRICO	25
2.1. Antecedentes.....	26
2.1.1. A nivel internacional.....	26
2.1.2. A nivel nacional	27
2.2. Conceptos.....	29
2.2.1. Adulto mayor	29
2.2.2. Envejecimiento	30
2.2.3. Sierra del Perú	32
2.2.4. Condiciones del adulto mayor de la Sierra del Perú.....	34
2.2.5. Actividades recomendadas para el adulto mayor	42
2.2.6. Enseñanza – aprendizaje del adulto mayor	49
2.2.7. Necesidades arquitectónicas del adulto mayor	51
2.2.8. El espacio arquitectónico	53
2.2.9. Neuroarquitectura.....	57
2.2.10. Sistema de equipamiento arquitectónico para el adulto mayor	59
2.2.11. La forma arquitectónica.....	60
2.2.11.1. Formal	60
2.3. Base teórica.....	68
2.3.1. Teoría del envejecimiento enfoque biológico.....	68
2.3.2. Teorías del envejecimiento desde el enfoque psicológico	69

2.3.3. Teorías del envejecimiento desde el enfoque social	70
2.3.4. Teoría de la Gestalt.....	70
2.3.5. Teoría de la Neuroarquitectura.....	71
Referentes teóricos.....	75
2.4. Marco normativo.....	76
2.4.1. Ámbito internacional	76
2.4.2. Ámbito Nacional	78
CAPITULO III: METODOLOGÍA	81
3.1 Tipo y diseño de investigación	82
3.1.1. Por su enfoque.....	82
3.1.2. Diseño de investigación.....	82
3.2. Variables y operacionalización.....	83
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	85
3.5. Procedimientos.....	86
3.6. Métodos de análisis de datos.....	86
3.7. Aspectos éticos.....	87
3.8. Rigor científico.....	87
CAPITULO IV: RESULTADOS	88
4.1. Objetivo específico 1.....	89
4.1.1. Análisis de contenido (Gráficos estadísticos).....	89
4.1.2. Entrevista	93
4.2. Objetivo específico 2.....	94
4.2.1. Análisis de contenido (Gráficos estadísticos).....	95
4.2.2. Encuesta.....	100
4.3. Objetivo específico 3.....	102
4.3.1. Encuesta.....	103
4.3.2. Entrevista	104
4.4. Objetivo específico 4.....	106
4.4.1. Entrevista	106
4.4.2. Ficha de observación	107
4.5. Objetivo específico 5.....	112
4.5.1. Análisis de contenido (Gráficos estadísticos).....	112
4.5.2. Mapeos de centros de atención	114
4.6. Objetivo general.....	120

4.6.1. Ficha de observación	120
CAPÍTULO V: DISCUSIÓN	140
5.1. Objetivo específico 1	141
5.2. Objetivo específico 2.....	145
5.3. Objetivo específico 3.....	147
5.4. Objetivo específico 4.....	150
5.5. Objetivo específico 5.....	151
5.6. Objetivo General.....	153
CAPÍTULO VI: CONCLUSIONES	157
6.1. Conclusión específica 1	158
6.2. Conclusión específica 2.....	159
6.3. Conclusión específica 3.....	160
6.4. Conclusión específica 4.....	160
6.5. Conclusión específica 5.....	161
6.5. Conclusión específica 6.....	162
CAPÍTULO VII: RECOMENDACIONES.....	164
7.1. Recomendación específica 1.....	165
7.2. Recomendación específica 2.....	165
7.3. Recomendación específica 3.....	165
7.4. Recomendación específica 4.....	165
7.5. Recomendación específica 5.....	165
7.6. Recomendación específica 6.....	166
CAPÍTULO VIII: PROPUESTA.....	167
8.1. Definición de usuarios.....	168
8.2. Programación arquitectónica.....	169
8.3. Área física de intervención.....	171
8.4. Criterios de diseño.....	175
8.5. Conceptualización de la propuesta.....	176
8.6. Condicionantes complementarias de la propuesta.....	177
8.7. Desarrollo de la propuesta.....	178
REFERENCIAS	180
ANEXOS	183

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Matriz de consistencia de formulación de problema	23
Tabla 2: Programa de necesidades	52
Tabla 3: Programación arquitectónica	53
Tabla 4: Principios de la percepción visual.....	71
Tabla 5: Relación entre aprendizaje y neurociencia	73
Tabla 6: Parámetros de relación entre el cerebro y la arquitectura	74
Tabla 7: Referentes teóricos de la neuroarquitectura	75
Tabla 8: Población adulta mayor con alguna discapacidad por sexo, según área de residencia y grupos de edad	91
Tabla 9: Tipo de discapacidad que afecta a la población adulta mayor.....	92
Tabla 10: Trastornos depresivos y deterioro cognitivo	93
Tabla 11: Tipo de hogar.....	95
Tabla 12: Nivel educativo	96
Tabla 13: Alfabetismo	97
Tabla 14: Guía de estudios de casos	107
Tabla 15: Resumen de necesidades principales y programa arquitectónico	111
Tabla 16: Números de Centros de Atención por departamentos	117
Tabla 17: Guía de fichas de observación	120
Tabla 18: Programación arquitectónica de la propuesta de proyecto CIAM	169

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1: PAM con algún problema de salud crónico, según área de residencia.....	89
Gráfico 2: Tipos de problemas de salud que afecta a la PAM.....	90
Gráfico 3: Razones de la PAM para no acudir a establecimientos de salud	90
Gráfico 4: Población adulta mayor por actividad.....	98
Gráfico 5: Tipos de seguro de salud de la PAM.....	98
Gráfico 6: Tipos de sistema de pensión	99
Gráfico 7: Idioma nativo	100
Gráfico 8: Saberes o conocimientos de la PAM.....	100
Gráfico 9: Tradición.....	101
Gráfico 10: Cosmovisión	101
Gráfico 11: Actividades ocupacionales	102
Gráfico 12: Actividades físicas	103
Gráfico 13: Actividades recreativas.....	103
Gráfico 14: Actividades sociales	104
Gráfico 15: Población adulta mayor por departamento	112
Gráfico 16: % PAM por departamento	113
Gráfico 17: % PAM por género.....	114
Gráfico 18: Centros de atención y programas sociales para la PAM.....	114
Gráfico 19: CAM PER CÁPITA	118
Gráfico 20: CIAM PER CÁPITA	118
Gráfico 21: CARPAM PER CÁPITA	119
Gráfico 22: Municipios que no han implementado CIAM	119

ÍNDICE DE ILUSTRACIONES

<i>Ilustración 1: Estimulación cromática</i>	<i>75</i>
<i>Ilustración 2: Cobertura PAM por departamento</i>	<i>115</i>
<i>Ilustración 3: Cobertura CIAM por departamento</i>	<i>116</i>
<i>Ilustración 4: Cobertura CARPAM por departamento.....</i>	<i>116</i>
<i>Ilustración 5: Delimitación de la zona de estudio</i>	<i>174</i>
<i>Ilustración 6: Contexto mediato del terreno.....</i>	<i>172</i>
<i>Ilustración 7: Delimitación del terreno</i>	<i>172</i>
<i>Ilustración 8: Topografía</i>	<i>173</i>
<i>Ilustración 9: Equipamientos cercanos.....</i>	<i>174</i>

RESUMEN

La presente investigación pretende ahondar en los distintos factores que influyen en el desenvolvimiento y desarrollo del adulto mayor dentro de su ámbito, considerando sus condiciones biopsíquicas y socioculturales; es por ello que se relaciona disciplinas como la neurociencia y arquitectura con la finalidad de responder a las necesidades que demanda este grupo etario planteando parámetros de diseño tales como texturas, iluminación, colores, vegetación así como la forma significativa y material, mejorando la relación entre el entorno construido y el usuario, despertando sensaciones y estímulos que los ayuden a mitigar los efectos propios de la edad.

El envejecimiento demográfico forma parte de una problemática que se evidencia no solo a nivel mundial sino nacional siendo la Sierra del Perú la Región que presenta el mayor índice de población adulta mayor (PAM); por lo tanto, se considera necesario implementar un Centro Integral que cuente con las características de una arquitectura integradora y empática que mejore su calidad de vida y fomente un envejecimiento activo.

La metodología de la presente investigación se basará a partir de la recopilación de datos que demostraran la validez y confiabilidad de la misma; así mismo tendrá un enfoque cualitativo que será complementado con la información y los datos obtenidos de entrevistas, análisis de casos; todo ello permitirá analizar la neuroarquitectura como una disciplina innovadora que estudia la relación entre los espacios arquitectónicos y la mente, considerándola una herramienta esencial para el desarrollo del proceso de diseño, con el fin de materializar y ratificar los conocimientos desde esta perspectiva y a partir de ello proponer las estrategias para mejorar la infraestructura y plan de atención para la PAM.

Palabras Clave: Adulto mayor, Neuroarquitectura, Entorno, Arquitectura Integradora.

ABSTRACT

This research aims to delve into the different factors that influence the development and development of the elderly within its scope, considering their biopsychic and socio-cultural conditions; that is why disciplines such as neuroscience and architecture are related in order to respond to the needs demanded by this age group by proposing design parameters such as textures, lighting, colors, vegetation as well as significant and material form, improving the relationship between the built environment and the user, awakening sensations and stimuli that help them to mitigate the effects of age.

Demographic ageing is part of a problem that is evident not only at the global level but also at the national level, with the Sierra of Peru being the region with the highest rate of older adult population (PAM); therefore, it is considered necessary to implement a Comprehensive Center that has the characteristics of an integrative and empathetic architecture that improves its quality of life and encourages active aging.

The methodology of this research will be based on the collection of data that demonstrated its validity and reliability; Likewise, it will have a qualitative approach that will be complementary with the information and data obtained from interviews, case analysis; All this will analyze neuroarchitecture as an innovative discipline that studies the relationship between architectural spaces and the mind, considering it an essential tool for the development of the design process, in order to materialize and ratify the knowledge of this approach and from there propose strategies to improve infrastructure and plan of care for PAM.

Key Words: Elderly, Neuroarchitecture, Environment, Integrative Architecture.

CAPITULO I

INTRODUCCIÓN

1.1. Aproximación temática

Hoy en día distintas ciudades del mundo presentan edificaciones calificadas por la Organización Mundial de la Salud (OMS) como “edificios enfermos” ya que el deficiente funcionamiento de sus espacios, del sistema de ventilación e iluminación afectan la salud y comodidad del ocupante, haciéndolos experimentar trastornos emocionales como depresión, ansiedad y estrés perjudicando su desarrollo social, laboral y personal, según la OMS se calcula que alrededor del 30% de los edificios se verían afectados por este mal.

Actualmente el diseño en la arquitectura busca generar espacios que contemplen la funcionalidad y estética como principios básicos; desconociendo la importancia de la psiquis humana en la arquitectura y como esta puede contribuir al mejoramiento de nuestro entorno físico, manteniendo una relación entre la mente y el espacio, mejorando la conducta humana y la experiencia del usuario a través de la iluminación, orientación, color y diseño de los espacios, a esto se le conoce como Neuroarquitectura.

Según Eve Edelstein (2003) la neuroarquitectura trata de considerar cómo cada aspecto de un entorno arquitectónico podría influir sobre determinados procesos cerebrales, como aquellos relacionados con el estrés, la emoción y la memoria. Teniendo en cuenta la importancia de la conexión de la mente con el espacio y cómo esta influye nuestra perspectiva sensorial, es preciso resaltar que somos capaces de crear nuevas neuronas a partir de las células madre neural en cualquier etapa de nuestra vida, incluso de adultos; siempre y cuando nos mantengamos activos (Terry Sejnowski, 2018).

Considerando la importancia de la neuroarquitectura podemos apoyarnos en ella para mitigar los efectos negativos producidos por el entorno, trastornos neuronales y psicológicos que afectan cada vez más a una población vulnerable y susceptible que son los adultos mayores, de igual

manera contribuye al diseño de espacios manteniendo una interacción con el usuario, teniendo presente sus capacidades y limitaciones físicas; dando lugar a la creación de un entorno construido que es empático con las necesidades cognitivas, el bienestar físico, mental y emocional de las personas de la tercera edad.

Las personas adultas mayores van en aumento y es donde se evidencia un desbalance en su calidad de vida, siendo muchas veces consideradas socialmente invisibles, nada más ajeno a nuestra realidad ya que la población mundial está envejeciendo a pasos acelerados. Según la OMS entre 2000 y 2050, la proporción de los habitantes del planeta mayores de 60 años se duplicará, pasando del 11% al 22%. En números absolutos, este grupo de edad pasará de 605 millones a 2000 millones en el transcurso de medio siglo, superando a los jóvenes por primera vez en la historia (OMS, 2020).

Actualmente en el Perú según datos del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI, 2018) 3 345 552 de los habitantes del país son personas adultas mayores (PAM), lo que equivale al 10,4% de la población total, por consiguiente las proyecciones demográficas indican que para el 2020 dicha cantidad ascenderá a 3 593 054 y, para 2050, a 8,7 millones.

Los hogares del Perú al cuarto trimestre del 2019 el 41,5% tenía entre sus miembros al menos una persona de 60 y más años de edad. Del total de hogares, el 28,2% tiene como jefe/a de hogar a un/a adulto/mayor. Según sexo, existen más mujeres que hombres adultos/as mayores como cabeza de hogar, esto significa que el país está experimentando un proceso de feminización.

Los/as adultos/as mayores que están incluidos en la Población Económicamente Activa (PEA) representan el 56,1%, siendo mayor el porcentaje de hombres 68,5% que de mujeres 44,7%.

En cuanto a los principales tipos de discapacidad que afectan a la población adulta mayor, el 32,9% tiene dificultad para usar brazos y piernas, el 14,3%

dificultad para ver, el 12,0% para oír y el 5,8% para entender o aprender; asimismo, el 32,9 % de las PAM tiene dos o más discapacidades. (INEI, 2019)

Con respecto a la salud mental, el 20% de la población adulta mayor presenta algún tipo de trastorno mental, principalmente depresión, trastorno de ansiedad y alcoholismo, de acuerdo con cifras del Ministerio de Salud. (Minsa, 2018). Según el tipo de seguro de salud al cual se encuentran afiliados, el 39,5% acceden al Seguro Integral de Salud (SIS), el 36,1% a EsSalud, 6,9% otros (INEI, 2019).

En el marco de la ley, el gobierno pone a disposición de la PAM, centros de atención y programas sociales para la promoción y protección de sus derechos, entre los cuales se encuentran Programa de atención domiciliaria PADOMI- ESSALUD, centros integrales de atención al adulto mayor CIAM– MIMP, centro del adulto mayor CAM - ESSALUD, círculos del adulto mayor CIRAM – ESSALUD, clubes del adulto mayor CAM – INABIF, centros de atención residencial para personas adultas mayores CARPAM –MIMP, programa vida digna – MIMP, estrategia nacional de desarrollo e inclusión social “incluir para crecer” MIMP.

Actualmente, a la fecha suman 363 CIAM donde el mayor número de beneficiarios se concentra en la provincia de Lima con 49 mil 307, seguido de los departamentos de Puno 19 mil 286, Ayacucho 13 mil 51 y Arequipa 11 mil 640. Por otro lado, las municipalidades que han implementado un menor número de CIAM, se encuentra en los departamentos de Apurímac 76,5%, Áncash 72,9% y Loreto 71,7%; Cajamarca, Huancavelica, Puno, Arequipa, Cusco 63% (INEI 2018). Hoy en día participan 85, 986 personas adultas mayores activamente en los CIAM, la meta propuesta es 150 000 PAM encontrándose una brecha de 64 014 PAM donde el 68% son mujeres y el 32% hombres (MIMP, 2018).

EsSalud cuenta con más de un millón 600 mil asegurados adultos mayores, lo que representa aproximadamente un 14% de la población asegurada en todo el país. (Seguro Social de Salud EsSalud, 2019), brindando centros

de atención y programas sociales que a la fecha suman 126 CAM y 105 CIRAM en todo el país, donde más de 83 mil personas de la tercera edad participan de una serie de programas como envejecimiento activo, autocuidado y estilos de vida saludable. La mayor concentración de la población beneficiaria corresponde a la Región Lima que concentra casi el 40 % del total, seguida de La Libertad 9.9 %, Arequipa 8.5 %, Ica 5 % y Cusco 4.9 %. Por otro lado, las regiones con menos beneficiarios son Huancavelica 0,39%, Ayacucho 0,43% y Loreto 0.55% (Subgerencia de Protección del Adulto Mayor EsSalud).

Los CAM están ubicados en 25 regiones del Perú, actualmente la demanda de su cobertura es de aproximadamente 7%, debiendo cubrir por lo menos el 25% en relación a la demanda potencial de sus servicios, encontrándose una brecha de 18%, en el que las mujeres constituyen el 66 % de la población de los CAM y los hombres el 34 % (EsSalud, 2018).

En los CAM se evidencia déficit donde particularmente destaca la falta de atención médica especializada de calidad, el maltrato del personal de salud, la infraestructura poco accesible, de igual manera en los CIAM donde sus problemas están relacionados a la carencia de políticas locales para los adultos mayores, presupuesto limitado y deficiente infraestructura. De esta manera, un 75% (21) tienen presupuesto insuficiente, un 68% (18) infraestructura inadecuada, el 32% (9) carece de personal y el 11% (3) identifica como un problema la carencia de movilidad para el desplazamiento de las personas adultas mayores. Además, existe un 29% (8) CIAM donde solo laboran 3 personas (Defensoría del Pueblo, 2017).

A pesar de los intentos del gobierno por brindar un servicio óptimo y de inclusión social a las personas adultas mayores, podemos denotar que aún existe déficit de atención en el sistema de salud, incluso no se llega a cubrir la demanda de la población adulta mayor, por tal motivo se asigna parte del presupuesto público del Estado a atender este sector.

El Gobierno para el 2020 aprobó S/ 177 367 millones destinando 10.4% a la función salud y 3.8% a protección social, sectores que son encargados

de subvencionar los centros de atención y programas dirigidos a los adultos mayores (Ministerio de Economía y Finanzas MEF, 2020).

El financiamiento al sector salud es S/18 495 millones de lo cual S/ 12 000 millones se asigna al Seguro Social de Salud (EsSalud) que destina S/ 2 520 millones que es el 21% de su gasto anual, para el funcionamiento de los CAM y las atenciones médicas de 1.2 millones de asegurados pensionistas adultos mayores. (MEF, 2020). Los recursos del estado también destinarán S/ 6 739 946 millones para protección social, financiando programas nacionales, entre ellos “Acceso de personas mayores a servicios especializados” que abarca el mantenimiento y subvención de los programas y centros para el adulto mayor, asignándole S/ 25 millones (MEF, 2020).

La Sierra del Perú es la región donde se concentra la mayor parte de la población adulta mayor después de Lima. En efecto, en las regiones de Puno, Moquegua, Apurímac y Arequipa, las PAM constituyen entre 13 y 14% de la población total, lo cual excede al promedio nacional (INEI, 2018).

La sierra es una zona milenaria de cultura, tradiciones y folklore, una zona montañosa conformada por la cordillera, el INE (2018) indica que la región cuenta con una población de 8 millones 268 mil 183 habitantes donde el 12,5% es población adulta mayor, el 6,4% tiene entre 60 y 69 años, el 3,9% de 70 a 79 años y el 2,1% tiene 80 y más años de edad, en el cual el 72,3% tiene como lengua materna el castellano y el 27,1% tiene como lengua nativa el quechua, aymara u otra y el 14,9%.

La región andina se extiende por el país de norte a sur está conformada por:

Sierra Norte que comprende la Sierra de Piura, Cajamarca, Lambayeque y La Libertad, Amazonas, con un clima cálido moderado, ligeramente húmedo, escaso de lluvias, con abundante radiación solar durante todo el año y con una temperatura promedio de 20°C.

Sierra Central que incluye la Sierra de Ancash, Lima, Ica, Huancavelica, Huánuco, Pasco, Junín, presentando un clima templado frío, sus temperaturas medias anuales de 12°C, presenta veranos lluviosos e inviernos secos con fuertes heladas.

Sierra Sur que abarca la Sierra de Ayacucho, Arequipa, Moquegua Tacna, Ayacucho, Apurímac, Cusco, Puno, caracterizándose por tener un clima frío con escasa humedad y temperaturas promedio anuales de 6°C (Servicio Nacional de Meteorología e Hidrología del Perú SENAMHI).

La sierra peruana es golpeada por una intensa ola de frío durante gran parte del año. Se estima que más de 6 millones de peruanos están sometidos a condiciones climáticas frías extremas en las zonas sur, centro y nororiente del país (Comprehensive Assessment Reporting Evaluation CARE Perú).

Según cifras de la Defensoría del Pueblo (2018) más de 57 mil viviendas de la sierra se vieron afectadas por las heladas, entre las zonas más vulnerables encontramos a Cusco, Junín, Huancavelica, Puno, Apurímac, esto se debe a que en la mayoría de casos las viviendas no cuentan con la infraestructura mínima para evitar el paso del frío al interior de la misma, como puede ser el sellado de las puertas, ventanas y techo, que suelen ser muy precarios asimismo la mayoría de los materiales empleados son tradicionales, tal es el caso del adobe, quincha, paja, madera, piedra; por lo tanto a partir de ello se debe implementar soluciones que incluyan estos materiales naturales y locales. Según el Ing. Rodríguez Larraín (2018) señala que es posible aplicar las tecnologías y estrategias en cualquier contexto climático, basadas en un diseño bioclimático que considera la orientación, el uso de materiales locales y los recursos energéticos (como el sol) en zonas altoandinas.

Las condiciones geográficas de la Sierra del Perú, tales como el tipo de suelo, el clima, o incluso la misma altura, han hecho que las principales actividades económicas en esta zona sean la producción artesanal, la actividad agrícola, ganadera y la minera. La sierra está habitada en su mayoría por nativos descendientes de los incas, que han mantenido

muchas de sus tradiciones y su forma de vida, entre ellos los adultos mayores, que debido a sus hábitos y costumbres es una población independiente, que continúan trabajando hasta edades avanzadas, a diferencia de las zonas urbanas que cesan sus labores cuando se les otorga su jubilación, ellos interrumpen sus actividades solo si presentan una enfermedad que los limite, mientras tanto siguen siendo una población activa. Por lo general es un sector en situación de independencia y de buen uso de sus capacidades físicas y mentales donde el 85% de la PAM de la sierra se encuentran entre 60 y 79 años (MIMP, 2018).

La medicina tradicional juega un rol muy importante, considerado como un sistema médico serio y con mucho valor el uso de plantas medicinales para aliviar las enfermedades que los afecta. Según un estudio realizado por Delgado (1989, 1992) el 100% de las personas recurre a primer instancia a la automedicación, el 78 % luego de haber intentado la solución del problema recurren a uno u otro especialista (médico o curandero), el 22% después de recurrir a uno de los especialistas, recurre al otro, como resultado de no haber logrado alivio, respecto a los resultados obtenidos donde el 14 % recurre al curandero, luego de haber recurrido al médico, el 8 % recurre al médico luego de haber recurrido al curandero. A pesar que muchos de ellos están afiliados al SIS o EsSalud tienen desconfianza de los servicios de salud, ya sea por sus creencias o por temor, a ello se suma que no logran recibir atención médica de calidad porque la gran mayoría vive en una zona rural viéndose afectados por las carencias de personal y medicina, así como las limitaciones que tienen para desplazarse y la distancia que hay entre sus viviendas y el puesto de salud (Cáritas, 2018).

Los principales problemas de salud que afecta a esta población están relacionados con su clima y las recurrentes épocas de friaje, haciéndoles enfrentar enfermedades como la neumonía, influenza y tos ferina; debido a los índices de pobreza la anemia también es una enfermedad latente (Manuel Margolla, 2018).

El bienestar emocional íntimo de los adultos mayores de la sierra se ve afectado dado que encuentran solitarios, ya sea por viudez, o por la migración de sus familiares a las ciudades en busca de oportunidades, dejándolos solos o a cargo de sus nietos, padeciendo la falta de amor y compañía. Siendo así la región que destaca por el mayor porcentaje de adultos mayores viudos/viudas 29,3% Huancavelica (36,0%), Ayacucho (35,5%), Cusco (33,0%), Puno (32,5%), Madre de Dios (31,4%), Apurímac (31,3%) y Junín (30,7%); departamentos donde existe pobreza y desigualdad (INEI, 2018).

En el ámbito social son personas que están dispuestas a participar en su comunidad, debido a las actividades productivas que realizan como la agricultura y ganadería, logrando establecer relaciones sociales e interactuando con los pobladores. Su independencia y la continuidad de las labores que desempeñan les permiten experimentar un envejecimiento más satisfactorio (MIMP, 2018).

Muchos de los programas dirigidos a los adultos mayores están orientados a este sector con motivo de reducir la desigualdad y promover un envejecimiento activo, digno y saludable y sobre todo los haga sentir parte de la sociedad. A pesar que la Sierra del Perú posee una gran diversidad cultural, estos programas no lo consideran como parte fundamental de su funcionamiento y no implementan servicios que estimen las características y condiciones de esta población, razón por la cual no se sienten identificados.

La población adulta mayor de la Sierra del Perú son los principales conocedores y transmisores de costumbres a sus comunidades (técnicas artesanales, mitos, leyendas, gastronomía), que a pesar de los años siguen manteniendo una conexión con sus raíces y sus vínculos afectivos, conservando el recuerdo y poniendo en práctica las enseñanzas de sus ancestros. A pesar de sus carencias y necesidades han aprendido a sobrevivir y sobrellevar adversidades con madurez, sabiduría y paciencia como producto de sus valores, principios, patrones religiosos, culturales, cosmovisión andina, y una variedad de conocimientos y experiencias

ancestrales en actividades familiares, agrícolas, pecuarias, artesanales, religiosas, costumbres, tradiciones, entre otros que los convierten en un legado histórico valioso que necesita ser reconocido y revalorado (MIMP, 2018).

Los intentos de los gobiernos por fomentar la integración del adulto mayor de esta región del país no son suficientes, no se les piensa como ciudadanos, al menos no de carácter activo, ni toman en cuenta sus necesidades, cultura y estilo de vida. En la actualidad, una importante proporción de este grupo poblacional continúa sin saber leer y escribir, lo cual no solamente les impide alcanzar objetivos en distintos ámbitos y aspectos de su vida, sino también les resta oportunidades para elevar su calidad de vida, rompiendo barreras para su integración y participación con la sociedad. Se debe considerar los aspectos antes mencionados y buscar la implementación de actividades que motive a esta población a participar de los distintos programas que promueve el estado, como la participación en talleres donde se realicen actividades con las cuales se sientan identificados, teniendo en cuenta su pasado, presente y futuro.

El estado y la sociedad debe considerar no solo como prioridad a los jóvenes, y a los adultos mayores de las zonas urbanas, sino también a la población adulta mayor de la Sierra del país que tiene otro tipo de necesidades puesto que su manera de vivir y costumbres son más tradicionales, percibiendo la vida de una forma distinta durante su vejez, siendo de gran influencia su cultura; por lo tanto se debe crear establecimientos cuyas instalaciones estén acorde a su edad, condiciones y costumbres socioculturales, facilitando el desarrollo de sus capacidades y habilidades para promover un envejecimiento activo- productivo- saludable, brindándoles oportunidades de desarrollo personal y social, respetando el claro deseo de su independencia y la decisión de trabajar hasta que sus fuerzas lo permitan, puesto que esto es lo que le da sentido a sus vidas.

Esta infraestructura debe utilizar el espacio para mejorar el bienestar físico y mental, así como las condiciones ambientales de la Sierra del país, la iluminación, colores, sonidos, forma y diversos factores que estimulen el desarrollo emocional cognitivo y físico, evitando así el deterioro de su mente y espíritu. En consecuencia, determinar la utilización de los espacios de vida de los adultos mayores, relacionado con la movilidad, puede reflejar el rendimiento real de la participación social, teniendo en cuenta el equilibrio entre las capacidades y condiciones internas y los desafíos externos que se encuentran en la vida diaria (Gómez y Curcio, 2014).

Los ambientes deben brindar confort con un diseño adaptado al entorno, utilizando los materiales adecuados, acondicionando la zona para lograr un lugar de acogida, priorizando la calidad de los espacios y su relación con el hombre ya que el entorno afecta la experiencia humana y la conducta haciendo que el impacto de la arquitectura sensorial sea positivo en la disminución del estrés y recuperación de enfermedades neurodegenerativas y emocionales, a través de espacios de bienestar y comodidad que profundizan en una exploración personal de la relación entre espacio e individuo.

Por lo expuesto anteriormente es que se considera necesario la propuesta de un equipamiento que responda a las necesidades del adulto mayor tanto biopsíquicas como socioculturales.

1.2. Formulación del problema

Tabla 1: Matriz de consistencia de formulación de problema

TÍTULO	PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN	OBJETIVOS
“CARACTERÍSTICAS DE LA FORMA ARQUITECTÓNICA PARA EL DISEÑO DEL EQUIPAMIENTO QUE RESPONDA A LAS CONDICIONES BIOPSÍQUICAS Y SOCIOCULTURALES DEL ADULTO MAYOR DE LA SIERRA DEL PERÚ”	PREGUNTA PRINCIPAL	OBJETIVO GENERAL
	¿Cuáles deben ser las características de la forma arquitectónica para el diseño del equipamiento que responda a las condiciones biopsíquicas y socioculturales del adulto mayor de la Sierra del Perú?	Describir las características de la forma arquitectónica para el diseño del equipamiento que responda a las condiciones biopsíquicas del adulto mayor de la Sierra del Perú.
	PREGUNTAS ESPECÍFICAS	OBJETIVOS ESPECÍFICOS
	1. ¿Cuáles son las principales condiciones biopsíquicas del adulto mayor de la Sierra del Perú?	Identificar las principales condiciones biopsíquicas del adulto mayor de la Sierra del Perú
	2. ¿Cuáles son las principales condiciones socioculturales del adulto mayor de la Sierra del Perú?	Identificar las principales condiciones socioculturales del adulto mayor de la Sierra del Perú
	3. ¿Qué tipo de actividades se recomiendan para el adulto mayor de la Sierra del Perú según sus condiciones biopsíquicas y socioculturales?	Describir los tipos de actividades que se recomiendan para el adulto mayor de la Sierra del Perú según sus condiciones biopsíquicas y socioculturales
	4. ¿Cuáles son las necesidades arquitectónicas que demandan las actividades recomendadas para el adulto mayor de la Sierra del Perú?	Establecer las necesidades arquitectónicas que demandan las actividades recomendadas para el adulto mayor de la Sierra del Perú.
	5. ¿Cómo es el sistema actual del equipamiento para la atención del adulto mayor de la Sierra del Perú?	Evaluar el sistema actual del equipamiento para la atención del adulto mayor de la Sierra de del Perú.

Fuente: Elaboración propia

1.3. Justificación

1.3.1 Justificación teórica

Podemos decir que no solo estamos analizando la neuroarquitectura como una disciplina innovadora que estudia la relación entre los espacios arquitectónicos y la mente, sino también la analizamos como una herramienta esencial que apoya al desarrollo del proceso de diseño en años posteriores.

La investigación propuesta se realiza con el propósito de aportar un estudio sobre el adulto mayor en la Sierra del Perú, indagando en sus características biopsíquicas y socioculturales, proponiendo un equipamiento que responda a sus necesidades físicas y emocionales, sirviendo, así como apoyo para un tipo de investigación social.

1.3.2 Justificación Metodológica

La metodología de la presente investigación se basa en la recopilación de datos, que demuestran su validez y confiabilidad, permitiendo tener un panorama claro de las condiciones de las personas adultas mayores en la Sierra del Perú, y las deficiencias de los equipamientos destinados a esta población, a partir de ello proponer estrategias para mejorar su infraestructura y plan de atención, teniendo en cuenta sus necesidades.

1.3.3. Justificación práctica

Esta investigación se realiza porque existe la necesidad de mejorar los equipamientos destinados a la población adulta mayor en la Sierra del Perú, el estudio aportará estándares y estrategias de diseño que permita crear un efecto entre la mente humana y la arquitectura con la finalidad de brindar bienestar emocional y físico en el adulto mayor.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

A continuación, se considerará ciertos referentes que contribuirán a la investigación.

2.1.1. A nivel internacional

Tesis: “Estrategias espaciales para la persona Adulta Mayor basadas en conceptos de Neuroarquitectura” de María José Zúñiga Araya (2013) Costa Rica Universidad de Costa Rica- Facultad de arquitectura

Aborda al adulto mayor desde diversos puntos como sus relaciones sociales, su comportamiento a nivel individual y grupal así como su relación con el entorno, para ello se realizó un estudio a través de métodos de investigación: observación, entrevista y talleres participativos, así mismo se identifican las necesidades que requiere el adulto mayor en base a la neuroarquitectura que son espacios de socialización, señalización, espacios que se relacionen con el entorno, espacios tranquilos y de relajación creando espacios saludables para mejorar su calidad de vida.

Estos aspectos ayudan a identificar y responder las necesidades del adulto mayor a través de la forma arquitectónica, también permite tomar en cuenta los métodos de estudios que se realizaron para realizar el diagnóstico.

Tesis: “Centro adulto mayor” Cesar David Carrillo Silva (2010) Universidad La Laguna México – Facultad de Arquitectura

La investigación abarca los siguientes aspectos fundamentales:

Formal se busca la armonía entre elementos curvos y cuadrados para crear una sensación de tranquilidad y paz.

Funcional: los ambientes responden a las necesidades y características del usuario suprimiendo las barreras arquitectónicas que los limita.

Espacial: la relación de los espacios está configurada de tal manera que brinda accesibilidad, y crean espacios de recreación y convivencia.

También establece un programa arquitectónico de ambientes de acuerdo a las condiciones del adulto mayor, ofreciendo ambientes privados, sociales y memoriales para las personas que padecen de alzhéimer.

Los aspectos desarrollados en esta investigación, permiten tener un panorama más amplio para establecer las características de la forma arquitectónica y la programación a tener en cuenta que responda a las condiciones biopsíquicas y socioculturales del adulto mayor.

2.1.2. A nivel nacional

Tesis: “Neurociencia aplicada a la arquitectura en un centro integral de atención al adulto mayor en Pimentel” (2018) Escobedo Soto, Astrid Shirley Bach. Santa Cruz Labán, Neptalí - Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo – Lambayeque Facultad de ingeniería civil, sistemas y arquitectura.

Debido a la importancia de la neurociencia en la arquitectura, se revisa la tesis en mención, con la finalidad de ayudar a establecer cuáles son los requerimientos arquitectónicos que demandan los adultos mayores, teniendo en cuenta la neuroarquitectura como estrategia de diseño.

Así mismo el proyecto de investigación realiza un diagnóstico, para posteriormente proponer un estudio aplicando el método de observación y encuesta donde se mide el impacto que causa la aplicación de la neuroarquitectura en los adultos mayores, para ello se realiza arreglos básicos en los interiores del centro de atención, se proponen colores nuevos y tratamientos en los ambientes, también se incorporan actividades cognitivas en los talleres.

Lo antes mencionado es útil para establecer ciertas pautas en el método de estudio que se requiere en la investigación e identificar los espacios adecuados para su desenvolvimiento, considerando los

aspectos ambientales, y materiales empleados, que permite describir los componentes de la forma arquitectónica, funcional, espacial y tecnológico.

Tesis: “Centro recreacional y esparcimiento integral para el adulto mayor (EsSalud Puno)” (2017) Percy Mamani Juárez - Universidad Nacional del Altiplano Facultad de ingeniería civil y Arquitectura.

La investigación ahonda en las condiciones no solo físicas sino socioculturales que demanda esta población, teniendo en cuenta su historia y tradición y así crear diversos ambientes que respondan a estas necesidades, lo cual es un referente para el proyecto porque permite identificar la importancia de establecer las actividades de acuerdo a las características y condiciones del adulto mayor de la Sierra del Perú.

Las estrategias de diseño serán fundamentales para brindar el confort térmico en los espacios exteriores e interiores, por lo que se realiza un análisis previo del clima y cómo este influye en el terreno, proponiendo alternativas como el tipo de material, la orientación de la forma, y barreras naturales, así como su integración con el contexto y la relación interior- exterior generando visuales al entorno natural.

Todos estos aspectos son relevantes para establecer estrategias de diseño que proporcionen confort térmico en los espacios, que responden a las condiciones ambientales y físicas del adulto mayor de la Sierra del Perú, así como al aspecto simbólico que transmite su cultura.

Artículo: “Neuroarquitectura, creatividad y aprendizaje en el diseño arquitectónico” Laurente Gutiérrez (2018)

El artículo en mención hace una reflexión sobre el modelo de enseñanza-aprendizaje y como la neuroarquitectura influye en ella a través del diseño arquitectónico, permitiendo al estudiante y docente desarrollar sus capacidades cognitivas y creativas.

Este punto ayuda a responder las necesidades del adulto mayor en torno a su método de enseñanza-aprendizaje, tomando en cuenta las cualidades de los espacios para mejorar su estimulación sensorial y sus habilidades cognitivas que se ven afectadas en esta etapa.

Así mismo abarca el espacio interior arquitectónico y cómo su diseño influye en el estado emocional y en la conducta del usuario, lo cual será fundamental en la investigación ya que no solo se aborda el tema físico, también el psicológico que busca establecer criterios de diseño para mejorar su bienestar biopsíquico a través de la percepción.

2.2. Conceptos

2.2.1. Adulto mayor

Se considera adulto mayor o anciano a las personas mayores de 60 años (OMS) subdivididas en los siguientes rangos: tercera edad 60-74 años, cuarta edad 75-89 años, longevos 90-99 años, centenarios más de 100 años (Fong y Echavarría ,2002).

Esta definición relaciona directamente la vejez con la edad cronológica, que es utilizada por los gobiernos para sectorizar a esta población y brindarles apoyo social en el marco de sus derechos, a través de las distintas legislaciones (Dueñas, 2011); por lo tanto, podemos afirmar que este criterio define al adulto mayor desde una perspectiva jurídica, a través la ley (Corte Constitucional, 2010).

En el aspecto económico se utiliza la misma posición para definir al adulto mayor donde la edad cronológica es sinónimo de improductividad, que a su vez está acompañada por problemas fisiológicos que afectan su vida laboral (Comisión Económica para América Latina y el Caribe CEPAL, 2011).

En efecto estos conceptos mencionados nos indican que cada gobierno dispone de leyes para la atención del adulto mayor, de acuerdo a su cultura y estilo de vida.

En el Perú el artículo 2 de la Ley N°304090 define al adulto mayor, como aquella persona que tiene 60 o más años de edad; así mismo establece leyes que garantice el ejercicio de sus derechos, mejore su calidad de vida y promueva su integración social.

2.2.2. Envejecimiento

Pulido (2003) lo define como un proceso gradual, que forma parte natural e inevitable del ciclo vital de todo ser vivo, acontece como el resultado de la interacción entre el individuo y el medio donde se desarrolla; se caracteriza por diversos cambios fisiológicos que se originan de manera individual y también comunitaria; por otro lado Piñera (2010) indica que en el proceso del envejecimiento humano no solo infieren los cambios biológicos, sino también psicológicos y sociales; del mismo modo Gonzales (2009) señala que el envejecimiento debe ser abarcado desde las distintas perspectivas antes mencionadas, ya que el hombre es un ser complejo.

2.2.2.1. Envejecimiento biológico

Está determinado por el grado de deterioro de los órganos producidos en los distintos sistemas del cuerpo humano (Andrade A, Fabio, Pizarro C y Juan Pablo, 2003).

Zetina (2008) comparte esta definición y lo considera como un proceso donde se produce una deficiencia en el funcionamiento orgánico y agrega que tiene un desenlace final que es la “muerte”; así mismo Baltes (2004) señala que el desgaste de los órganos y sistemas es natural y normal en todos los seres vivos y se experimentan durante todas las etapas de desarrollo.

2.2.2.2. Envejecimiento psicológico

Está definido por el comportamiento y la capacidad de adaptación que presenta el individuo ante los cambios cognitivos, afectivos y de personalidad que afrontan a lo largo de la vida (Izquierdo Moreno, 1984).

En relación a estos cambios Heckhausen y Schulz indican que durante la vejez se pierden aptitudes cognitivas, pero las funciones socio afectivos se desarrollan y se acoplan mejor en esta etapa; así mismo Peck (1968) nos muestra un claro panorama de como el adulto mayor se adapta a los nuevos cambios, priorizando su estado emocional sobre lo físico; donde la mente y el espíritu trascienden sobre el cuerpo, el legado sobre la muerte y el amor propio sobre la condición laboral; en tal sentido las pruebas empíricas realizadas por Lawton, Parmelee, Katz y Nesselroade (1996) concluyen que los adultos mayores regulan mejor sus emociones en comparación con los jóvenes; según Erikson (1985) esto sucede cuando logran resolver sus crisis evolutivas de cada etapa existencial, las acepta y se adapta a los cambios; desarrollando su sabiduría y logrando darle un sentido a su vida.

Con lo mencionado anteriormente, se puede concluir que este envejecimiento no solo implica pérdidas cognitivas y variaciones en la personalidad y la conducta; sino también la evolución de la capacidad socio afectivo, siendo el resultado de su yo personal, que ha afrontado cambios y se ha adaptado, que busca alcanzar una trascendencia más allá de la muerte.

2.2.2.3. Envejecimiento social

Chawla (1998) afirma que este aspecto está definido por el desempeño y cambios del individuo en la sociedad, desde el punto de vista de Cumming y Henry (1961) en esta etapa se da una ruptura social, y se pierde progresivamente las funciones y el rol en la sociedad. Blanck-Cereijido (1999) hace un recuento de las pérdidas que se producen en este ámbito:

“Envejecer es entrar en una etapa de la vida que comienza con pérdida de capacidades vitales, habilidades, trabajos,

pertenencias, carreras y papeles sociales” (Blanck-Cereijido,1999).

Desde estos puntos de vista, se concibe el envejecimiento como una desvinculación social, la cual es sinónimo de improductividad, en los últimos años este concepto ha cambiado, y actualmente se promueve un envejecimiento activo.

Salvarezza (1988) mediante un estudio comprueba que las personas mayores prefieren realizar actividades y socializar, desarrollando una vejez feliz, dentro de este marco Carstensen (1990) agrega que un elevado nivel de actividad incrementa la satisfacción personal y el bienestar.

2.2.3. Sierra del Perú

La sierra constituye un paisaje de relieves caracterizados por cerros con bosque y afloramiento rocoso, valles angostos con arroyos y cañadas bordeadas de bosques ribereños. La matriz dominante tiene fisonomía de pradera. Estos están conformados por paisajes heterogéneos y vinculaciones a corredores de cursos de agua. Los afloramientos rocosos y pedregales se observan tanto de los cerros como en sus laderas.

Esta diversidad es aprovechada por la fauna y los bosques que son el refugio de mamíferos. La vegetación representa espacios de praderas y matorrales. Además, el paisaje serrano típico representa un relieve enérgico con una sucesión de cerros con topografía en desnivel entre las cimas y el pie de los cerros (Ministerio de defensa, 2017).

La Sierra del Perú es la región donde se concentra la mayoría de población adulta mayor después de Lima. En efecto, en las regiones de Puno, Moquegua, Apurímac y Arequipa, las PAM constituyen entre 13 y 14% de la población total, lo cual excede al promedio nacional (INEI, 2018).

De abril a noviembre, el clima de la Sierra es por lo general seco, con pocas precipitaciones y días soleados. En los otros meses suele ser lluvioso, lo cual aumenta el caudal de los ríos que descienden de los Andes a la Costa y a la cuenca del Amazonas. A diferencia de la Costa y Selva, en la Sierra la temperatura llega a varios grados bajo cero, por su altura. En lugares más elevados, en las punas, las condiciones climáticas son difíciles para el desarrollo de la vida.

Está conformada por Sierra Norte que comprende la Sierra de Piura, Cajamarca, Lambayeque y La Libertad, Amazonas, con un clima cálido moderado, ligeramente húmedo, escaso de lluvias, con abundante radiación solar durante todo el año y con una temperatura promedio de 20°C.

Sierra Central que incluye la Sierra de Ancash, Lima, Ica, Huancavelica, Huánuco, Pasco, Junín, presentando un clima templado frío, sus temperaturas medias anuales de 12°C, presenta veranos lluviosos e inviernos secos con fuertes heladas.

Sierra Sur que abarca la Sierra de Ayacucho, Arequipa, Moquegua Tacna, Ayacucho, Apurímac, Cusco, Puno, caracterizándose por tener un clima frío con escasa humedad y temperaturas promedio anuales de 6°C. (SENAMHI)

Las condiciones geográficas de la Sierra del Perú, tales como el tipo de suelo, el clima, o incluso la misma altura, han hecho que las principales actividades económicas en esta zona sean la producción artesanal, la actividad agrícola, ganadera y la minera. Por lo general es un sector en situación de independencia y de buen uso de sus capacidades físicas y mentales donde el 85% de la PAM de la sierra se encuentran entre 60 y 79 años (MIMP, 2018).

Buena parte de los habitantes de la Sierra se dedican a labores agropecuarias. Los cultivos más generalizados son papa, maíz, tomate, quinua, yuca, olluco, kiwicha, frijol canario, productos todos originados en el Antiguo Perú.

2.2.4. Condiciones del adulto mayor de la Sierra del Perú

Los factores originados por los estragos propios de la edad, llevan a un deterioro funcional que están genéticamente determinados, ya que los cambios son parte natural de esta etapa a esto se le denomina envejecimiento primario o normal; por otro lado, la vejez que está marcada por enfermedades producto de los malos hábitos, estilo de vida, lesiones se considera un envejecimiento secundario o patológico (Solomón, 1999).

2.2.4.1. Condiciones biopsíquicas

Las 5 leyes biológicas de la naturaleza descritas por el Dr. Ryke Geerd Hamer permite conceptualizar la palabra biopsiquis donde (bio) hace referencia al cuerpo físico, biológico o carnal y (psíquis) a la mente o alma; por lo tanto, se entenderá como biopsíquico a la interacción existente entre el cuerpo y la mente, donde las emociones, pensamientos y lo intangible afectan al cuerpo físico.

En consecuencia, de lo expuesto anteriormente se puede señalar que las condiciones biopsíquicas del adulto mayor serán determinadas por su estado físico y psíquico con el sentido de ahondar en el tema, se desglosará el término abarcando condiciones físicas y psíquicas.

2.2.4.1.1 Condiciones físicas

El doctor Juan Carlos Cobo Domingo en su libro Cambios físicos y psíquicos en la vejez (2008) describe los principales cambios del adulto mayor a nivel de los órganos sensoriales.

a) Cambios en los órganos sensoriales:

- **Aparato auditivo:** Disminución de la percepción de los sonidos agudos, lo que origina problemas en sus habilidades comunicativas, confusión para discernir

palabras y así mantener una conversación fluida, afecta su relación social.

- **Aparato gustativo:** Deterioro de las papilas gustativas, disminuyendo su capacidad para captar sabores, y no pudiendo disfrutar de sus alimentos, lo que origina muchas veces problemas de inapetencia.
- **Olfato:** Disminución de la percepción olfativa, así como cambios externos, el estiramiento de la punta de la nariz, aumento del vello y pequeñas arañas vasculares; internamente la disminución de la mucosa los hace propensos a infecciones.
- **Tacto:** Pérdida de la capacidad sensorial del tacto, originando problemas para discernir las temperaturas, las sensaciones de dolor; padeciendo traumatismos mecánicos y lesiones.
- **Vista:** Pérdida de la visión, causa problemas en su desplazamiento; los principales padecimientos son la irritación y la ausencia de lagrimeo.

b) Cambios en los sistemas orgánicos:

Sloane (1995), señala cuales son los principales problemas del adulto mayor en relación al funcionamiento de sus sistemas orgánicos.

- **Sistema osteomuscular:** Disminución de la masa muscular y la densidad ósea; así como cambios degenerativos en ligamentos, tejidos y cartílagos lo que origina dolores articulares, calambres y limitación de la velocidad al moverse.
- **Sistema cardiovascular:** El corazón sufre cambios en miocardio, pericardio y endocardio, alteración del ritmo cardíaco, trayendo como consecuencia Insuficiencia venosa. Predisposición a tromboembolismos e hipertensión arterial.

- **Sistema respiratorio:** Pérdida de la elasticidad alveolar, bronquial y glándulas mucosas, los músculos respiratorios se debilitan disminuyendo la eficiencia respiratoria y los mecanismos de defensa ante las infecciones.
- **Sistema nervioso:** Disminución del tamaño y peso del cerebro, así como pérdidas de neuronas; que originan pérdida de la memoria y deterioro cognitivo (Sloane, 1995).

Las condiciones físicas del adulto mayor determinan su condición:

- **Autovalente:** es capaz de realizar actividades esenciales de autocuidado: comer, vestirse, moverse y actividades de adaptación para desenvolverse en su medio: leer, viajar, administrar su dinero, medicamentos, otros.
- **Frágil:** su autonomía se ve afectada por diversos factores: físicos, psicológicos, sociales y ambientales.
- **Dependiente:** se ve imposibilitado de realizar sus actividades diarias de la vida cotidiana y requiere constantemente de apoyo para efectuarlas. (Ministerio de Salud Chile).

2.2.4.1.2. Condiciones psíquicas

a) Funciones cognitivas.

Ruiz-Vargas (2002) indica que se produce la pérdida de las capacidades cognitivas, producto del deterioro de los sentidos y el sistema nervioso central, que es el soporte para su buen funcionamiento, ocasionando cambios y declive en los sistemas de memoria de trabajo y episódica.

- **Memoria de Trabajo u operativa:** Baddeley y Hitch (1974) lo define como la capacidad limitada, donde se almacena y manipula información que influye en el proceso de aprendizaje, comprensión y razonamiento.

Fernández-Ballesteros (1999) señala que el adulto mayor logra aprender, aunque demora un poco más en procesar y responder a la información que recibe en comparación con los más jóvenes, sobre todo si las actividades demandan más de un recurso atencional; así mismo Bobenrieth (1976) menciona que no presentan una incapacidad para aprender, sino se atribuye a la dificultad en percibir y comprender el material mostrado.

- **Memoria episódica:** Tulving (2005) lo define como la memoria personal que nos permite recordar fechas, hechos o episodios vividos y también las circunstancias en que se aprendió.

“Un alto porcentaje de personas mayores afirman tener fallos en el recuerdo de nombres, números de teléfono, cosas que tiene que hacer, si han apagado el gas y otros muchos eventos de la vida cotidiana” (Rocío Fernández-Ballesteros, 1999).

Por otro lado, Baltes (1997) argumenta que durante esta etapa se mantienen y se pueden seguir desarrollando capacidades cognitivas como:

- **La inteligencia cultural o cristalizada:** Engloba aptitudes de información, comprensión, vocabulario, que han sido almacenadas y se perseveran aún en la vejez (Baltes, 1997).
- **Conocimiento pragmático y experiencial:** Baltes (1997) lo define como sabiduría e indica que estos

conocimientos están relacionados con lo aprendido de las experiencias vividas (pragmática de la vida); de acuerdo con ello Kramer (1990) agrega que dichos conocimientos permiten desarrollar un enfoque sobre la realidad social, aplicándolo en la resolución de problemas propios y externos.

b) Funciones afectivas.

Según Castañedo y Sarabia (2010) están determinadas por la personalidad y capacidad que muestra el adulto mayor ante los cambios y pérdidas físicas, laborales, sociales. Trujillo y Martin (2010) relacionan la afectividad con dos componentes las emociones y los sentimientos, durante la vejez surgen variaciones en estos aspectos:

- **Emociones:** Presentan cambios de ánimo siendo los más relevantes la tristeza y la alegría. Duque y Vieco (2007) indica que la tristeza es el resultado de la búsqueda, construcción y solución frente a un problema de ruptura o quiebre de vínculos afectivos, en la vejez surgen problemas como la enfermedad, el dolor físico, psicológico y fracaso que conllevan a experimentarlo.

La alegría es la sensación de satisfacción y de triunfo por situaciones de agrado como alivio de un dolor físico o psicológico, la solución de conflictos y un logro o meta cumplida (Duque y Vieco, 2007).

- **Sentimientos:** Cardona, Villamil, Henao y Quintero (2013) sostienen que en esta etapa se incrementan los sentimientos de soledad; en los hombres predomina este hecho relacionado con su condición laboral, y las mujeres con la pérdida conyugal; no obstante, son ellas

quienes tienen mayor facilidad de establecer una red de relaciones sociales más amplia.

Sin embargo, a pesar de producirse cambios en las emociones y sentimientos que perjudican al adulto mayor; Fernández-Ballesteros (1999) indica que existen otros aspectos que se desarrollan positivamente:

- **Madurez afectiva:** Según Fernández-Ballesteros (1999), existe una mayor complejidad y riqueza emocional, después de haber resuelto crisis existenciales que implican pérdidas físicas, sociales, emocionales; así mismo, KüblerRos (1991) y Shelley Taylor (1991) afirman que lo afectivo y emocional resurge como prioridad; en las investigaciones realizadas concluyen que durante esta etapa las personas no se lamentan por no haber trabajado más, sino se arrepienten por no haber expresado su afecto profundo a sus parejas, hijos, amigos o padres.
- **Vínculo familiar:** Son referentes de identidad para sus miembros, transmiten su historia, tradiciones, costumbres, valores a sus hijos y a su familia para la continuidad de su grupo familiar; también cumplen el rol de educadores enseñando y formando a sus nietos (López, 2012).

2.2.4.2. Condiciones socioculturales

La palabra sociocultural está formada por dos términos diferentes, uno abarca lo social y lo otro lo cultural, para detallar con mayor precisión, se conceptualizará sociedad y cultura de manera individual.

Sociedad: Es la relación que se establecen entre un conjunto de personas, que habitan un mismo espacio y están unidos para un bien común (Moreira, 2003).

Para Aristóteles la sociedad surge de forma natural, ya que el hombre es un ser sociable por naturaleza, está formada por un conjunto de individuos que busca tener autosuficiencia económica, libertad y participación política.

Cultura: Conjunto de rasgos distintivos, espirituales, materiales, intelectuales y afectivos que caracterizan una sociedad o grupo social (UNESCO).

Entonces se concluye que las condiciones socioculturales, están determinadas por las características culturales propias de una sociedad que buscan un beneficio común. En la vejez dichas características influyen en su rol social y cultural.

2.2.4.2.1. Condiciones sociales

Castañedos (2010) señala que se producen cambios en los siguientes roles:

- **Rol individual:** Asumirá nuevos roles como el ser abuelo, cambio de estado civil por la pérdida del cónyuge; así como la transición de cuidar a ser cuidado.

Dentro de este contexto es importante recalcar que el rol de abuelo, es recordado de manera entrañable en la vida, transmiten experiencias familiares y son educadores de valores; incluso les permite enriquecerse, desarrollar nuevas capacidades y sentirse útiles (Marco, 2009).

- **Rol social:** La jubilación y la falta de oportunidades laborales dentro de la sociedad, responden a los prejuicios relacionados con la vejez, más no con su capacidad productiva.

Appelbaum (2019) indica que a medida que la expectativa de vida aumenta, la fuerza laboral conformada por adultos mayores crece. Según un informe del Instituto de política económica los adultos mayores constituyen una población activa económicamente que se sienten atraídos por el trabajo independiente; así mismo Emek (2019) señala:

"No estamos viviendo mayores por más tiempo, estamos viviendo más jóvenes por más tiempo", dice "Y las personas necesitarán continuar trabajando, pero de una manera que le dé más significado a su vida".

En la sociedad peruana contrariamente a la creencia general, un alto índice de personas mayores sigue aportando económicamente a su núcleo familiar y un alto porcentaje de ellos cumplen el rol de jefes de hogar, aportando en la economía de su familia (López, 2012).

2.2.4.2.2. Condiciones culturales

Transmisores de cultura

Contribuyen a la sociedad, transmitiendo su historia, tradiciones y cultura (MIMP); así mismo Gilson (2003) menciona que los adultos mayores debido a las experiencias vividas y a los conocimientos recibidos por sus ancestros, relacionan eficazmente la edad-sabiduría transmitiendo "sabiduría popular" que implica valores, creencias, costumbres y expresión artística (García 1998).

"En el Perú la diversidad cultural se expresa en las diferentes racionalidades, cosmovisiones y prácticas

culturales de los pueblos y grupos que coexisten en el seno de una misma nación” (MIMP).

El MIMP señala que los adultos mayores de la cultura andina transmiten:

- **Saberes:** técnicas de artesanía, agricultura y ganadería.
- **Cosmovisión:** Basada en el pensamiento mítico (creencias, mitos, leyendas).
- **Tradiciones:** folklore y festivales en alusión a la Pachamama y al culto religioso.
- **Lengua nativa:** Idioma nativo quechua y aymara

La UNESCO señala que el patrimonio cultural, es relevante para un pueblo, región y humanidad, por lo tanto, deben ser difundidos y preservados para las generaciones futuras.

2.2.5. Actividades recomendadas para el adulto mayor

De acuerdo al enfoque de la OMS las actividades recomendadas para el adulto mayor deben potenciar su desarrollo físico, psíquico y mental a través del envejecimiento activo.

Envejecimiento activo

El concepto de envejecimiento activo tiene su origen en la Teoría de la actividad propuesta por Havighurst y Albrecht (1963) quienes sostienen que se puede reemplazar las actividades y roles que se realizaban anteriormente, por nuevas actividades gratificantes y con significado, que contribuyen a una vejez más satisfactoria; así mismo Kalish (1983) añade que dichas actividades darán un sentido a su vejez.

Teniendo en cuenta la importancia de la actividad en el adulto mayor la OMS la adopta y contribuye en la difusión de un envejecimiento activo.

“El proceso de optimización de oportunidades para la salud, la participación y la seguridad que permitan garantizar la calidad de vida de las personas a medida que envejecen” (OMS).

Para la OMS es el proceso máximo de aprovechamiento de las oportunidades de salud (físico, psíquico) participación social y seguridad, con la finalidad de incrementar la esperanza de vida saludable, productividad, calidad de vida donde el predominio de discapacidad sea mínimo.

Para ello considera fundamental que el adulto mayor se mantenga activo en tres áreas: física, mental y social, a través de la participación de actividades recreativas y de ocio, culturales, sociales, educativas, remuneradas o voluntarias, en el contexto familiar y comunitario.

2.2.5.1. Actividades biopsíquicas

2.2.5.1.1. Actividades físicas

El MIMP promueve la práctica de ejercicios y disciplinas como el Tai-chi, bio – danza, gimnasia, aeróbicos y otros.

El Instituto Nacional Sobre el Envejecimiento (NIA) propone los siguientes ejercicios

- **Ejercicios de resistencia, o aeróbicas:** Caminatas, correr, bailar, nadar, andar en bicicleta, deporte, mejorará la respiración y la frecuencia cardíaca.
- **Ejercicios de fortalecimiento:** Levantamiento y flexión de brazos y piernas, mejorará la fuerza de los músculos.
- **Ejercicios de flexibilidad:** Estiramiento del cuello, espalda, pecho, brazo, hombros, tobillos, pantorrillas, estiran los músculos y brindará más libertad de movimiento.
- **Ejercicios de equilibrio:** Practicar mantenerse en un pie, prevendrá posibles caídas.

2.2.5.1.2. Actividades psíquicas

Se debe promover una educación emocional que ayude al adulto mayor a entender sus emociones y regularlas. (Salovey y Mayer ,1990); así mismo Goleman (1998) indica que dichas actividades mejoraran su salud, estado de ánimo y productividad. El MIMP promueve actividades educativas emocionales que desarrollan las capacidades socio afectivas a través de charlas, dinámicas grupales e individuales donde se abordan los siguientes temas:

- **Educación Emocional:** Para mejorar el manejo de las emociones y relaciones interpersonales familiares y sociales.
- **Autocuidado:** Promueven la salud y prevención de las enfermedades física, mental, emocional, así como social y espiritual.

Según el informe de la Defensoría del Pueblo indica que dichas actividades no se rigen a un plan interno que mida el progreso de las personas adultas mayores, es por ello que se considera pertinente un contenido más amplio para el desarrollo de su educación emocional, Bisquerra (2000) propone los siguientes temas (conciencia emocional, regulación emocional, autoestima, habilidades socio-emocionales y habilidades de vida) que estará estructurado por etapas.

- **Conciencia Emocional:** Ayuda al adulto mayor no solo a reconocer sus propias emociones y sentimientos, sino también a interpretar el de los demás; así mismo enseñará a expresarlos de manera verbal y no verbal.
- **Regulación Emocional:** Enseña al adulto mayor a controlar sus propias emociones, impulsos, ser

tolerantes, a través de estrategias de relajación y reestructuración cognitiva (terapias cognitivo-conductuales).

- **Autoestima:** Desarrolla el nivel de autoestima (autoconcepto) valorándose ellos mismo, sentirse dignos y en el derecho de ser respetados por los demás, confiando en sus propias capacidades, a pesar de sus necesidades y carencias.
- **Desarrollo de habilidades socioemocionales:** Luca de Tena, Rodríguez y Sureda (2001), señalan que una habilidad social es el comportamiento que se aplica para resolver una situación social de manera aceptable para el individuo y los demás. Estos talleres promueven el desarrollo de habilidades sociales de pedir ayuda, de saber decir no y de la escucha activa, a través del aprendizaje cooperativo y dinámicas de grupo.
- **Desarrollo de habilidades de la vida:** Las habilidades de vida se definen como aquellas actividades que permiten experimentar satisfacción o bienestar a través de una vida sana y equilibrada (Güell y Muñoz, 2003). para ello se busca promover actividades de ocupación en el tiempo libre, hábitos saludables, reflexionar los desaciertos de la vida y considerarlo parte de su aprendizaje.

También se plantea actividades como:

- **Teatro:** Carcelen (2012) menciona que el teatro mejora la autoestima, y sirve como desfogue emocional y es una terapia contra la depresión. Teniendo en cuenta las características socioculturales se propone escenificar obras que consideren la cosmovisión andina (mitos, leyendas,

creencias) ayudando a conocer, querer y sentirse identificados con su historia.

- **Actividades de recreación:** A través de juegos y dinámicas grupales se buscará desarrollar el sentido del humor y la risa, liberando endorfinas que son las hormonas de felicidad, disminuyendo el estrés y ansiedad. (Instituto superior de ciencias sociales y estudios sociosanitarios ISES)
- **Actividades de cultivo:** Palmiöf (2018) señala que estas actividades producen beneficios psicológicos, mejoran el estado de ánimo del adulto mayor, mitiga la ansiedad y el estrés, produciendo una sensación de bienestar; también desarrolla la paciencia, perseverancia y responsabilidad.

2.2.5.1.3. Actividades cognitivas

La psicóloga Aby Morel (2017) manifiesta que la estimulación cognitiva mejora las funciones cerebrales y previene enfermedades mentales y pérdidas de memoria.

El MIMP propone las siguientes actividades, para potenciar las capacidades cognitivas:

- **Juegos de mesa:** Ajedrez, dominó, cartas, ludo y desarrollo de crucigramas.
- **Actividades de memoria:** Se desarrolla a través de juegos y dinámicas.
- **Lectura:** Periódicos, revistas, textos informativos.
Teniendo en cuenta lo dispuesto por el MIMP, también se propone implementar las siguientes actividades:
- **Poesía:** Memorizar poemas y versos activa la memoria (Apaza, 2016).

- **Cuenta cuentos:** Fomenta la lectura de manera lúdica y creativa (Azócar, 2017). Así mismo se propone la lectura de cuentos tradicionales, Lüthi (1970) afirma que muchos de las leyendas, mitos y cuentos populares, fueron transmitidos oralmente; por lo tanto, es necesario mantener la difusión de estos relatos, que son una mirada al pasado y a los orígenes de cada cultura.

- **Actividades musicales:** Escuchar música, cantar. Mejora las habilidades verbales y estimula la memoria, ayudando a evocar recuerdos casi olvidados (reminiscencia) (Alba Sánchez-Rey Osorio, 2016).

Aprender a tocar un instrumento, según la revista NCYT de ciencia y tecnología señala que esto conlleva a horas de práctica, lo cual crea nuevas conexiones en el cerebro, que potencian las capacidades cognitivas.

Se buscará promover el aprendizaje de instrumentos musicales andinos como el charango, la quena, zampoña, arpa andina, clarín cajamarquino, bandurria cusqueña. (PROMPERU)

- **Actividades de lenguaje:** que ayudará a la expresión del lenguaje del habla al adulto mayor que tiene problemas de comunicación (Zarate, Bautista y Cordero, 20016).

2.2.5.2. Actividades socioculturales

2.2.5.2.1. Actividades sociales

La participación social del adulto mayor es fundamental para su contribución a la sociedad, por el valor de su experiencia de vida, y así mismo

contribuye a su calidad de vida e integración social (II Congreso Estatal de personas mayores, 2001).

El MIMP busca la participación de los adultos mayores a través de:

- **Turismo Social:** Realizar paseos, viajes para de conocer y disfrutar las diferentes regiones del Perú
- **Eventos Deportivo – Recreativo:** Practicar deporte y participar en juegos recreativo
- **Artesanales:** pintura al óleo, joyería, entre otros.
- **Manuales:** Bijoutería, bordado, origami, tejido, palitos y crochet, otros. Adicionalmente a lo anterior, también se propone actividades como:
- **Baile, biodanza:** El baile nos permite conectarnos con nosotros mismos y socializar con otras personas, mejorando nuestras relaciones interpersonales y habilidades sociales (Gimeno, 2016).
- **Celebraciones:** Cumpleaños, festivales, bingos desfiles, ferias de artesanías.

2.2.5.2.2. Actividades culturales

El MIMP no plantea lineamientos para el desarrollo de actividades culturales en cada región, por lo tanto, es necesario complementar las actividades sociales teniendo en cuenta las características de la región andina proponiendo:

- **Danzas folklóricas:** Contribuye a la autoestima y a la revaloración de la danza como patrimonio e identidad cultural (Sandoval, 2000).

La enseñanza de danzas típicas siendo las más representativas: huayno, sara kutipay, diablada, huacanada, entre otras (PROMPERU)

- **Artesanía:** artesanía, textilería y cerámica de la sierra del Perú son una expresión artística de personalidad y originalidad, hecha a mano cuyas técnicas han pasado de generación en generación, siendo las más importantes: artesanía cusqueña, ayacuchana, cajamarquina y puneña. (PROMPERU)

La enseñanza de dichas técnicas artesanales que a la vez constituyen una fuente de ingreso, debido al turismo receptivo del país.

- **Cultivo de plantas medicinales:** la medicina tradicional actualmente es aplicados en la prevención y tratamiento de la salud (Borja, 2010). La OMS reconoce el uso de las plantas medicinales con fines terapéuticos o preventivos. Incorporación de plantas medicinales para el alivio de dolores y malestares tales como uña de gato, Sacha inchi, Achote, hercampuri, marañón (PROMPERÚ).

2.2.6. Enseñanza – aprendizaje del adulto mayor

La Andragogía

Los adultos mayores, tienen la capacidad de aprender a pesar de su avanzada edad, mediante una serie de técnicas que orienten su proceso de enseñanza y aprendizaje, es importante destacar que el ser humano aprende durante toda su vida, no solo en la infancia.

La disciplina centrada en la educación de las personas adultas, se la conoce como Androgogía. Malcom Knowles (1989) la considera como el arte y la ciencia de ayudar al aprendizaje del adulto sustentándola en 2 atributos principales:

- Los aprendices poseen autonomía y la capacidad de dirigir el sentido del aprendizaje.

- El profesor pasa a ocupar un rol de facilitador del aprendizaje en vez de ser un transmisor de información, otorgando un mayor énfasis a la opción del aprendiz de elegir sus propios requerimientos más que ceder al control del experto.

Respaldando su teoría Malcom Knowles (1989) aborda los siguientes aspectos que deben considerarse y marcan la diferencia entre los adultos y los jóvenes.

- **Motivación y necesidad de conocimiento:** Los adultos principalmente requieren saber el “porqué” necesitan aprender algo. Por ello es necesario antes que todo que haya una motivación. Para ello se debe incluir como estrategia y objetivo la construcción de las metas basadas en los deseos de los estudiantes, en aquello que les motiva.
- **Voluntad y entusiasmo:** Los adultos deben considerar que los nuevos conocimientos tienen verdadera importancia para que así muestren voluntad de aprender. Es necesario que el diseñador de la acción de aprendizaje logre hacerles ver que dicho aprendizaje tendrá un valor inmediato en sus vidas y en su desempeño.
- **Experiencia:** Las vivencias y conocimientos previos de los adultos estarán conectados y condicionan en gran medida su forma de analizar y desarrollar nuevas ideas.
- **Autonomía:** Los adultos son más autónomos y autosuficientes. Por ello el diseño de acciones de aprendizaje por eso debe considerarse que son personas independientes que necesitan tener mayor control en su proceso de aprendizaje, el docente debe cumplir una función como facilitador y dejar que sus estudiantes sean los protagonistas de su propio aprendizaje.
- El Ministerio de Educación actualmente atiende a 11 mil 580 adultos mayores a través del Programa de Alfabetización y Continuidad Educativa (4 mil 713), el Programa de Educación Básica Alternativa para Jóvenes y Adultos CEBA (5 mil 045) y un servicio dirigido exclusivamente a adultos mayores, que también

abarca la dimensión técnico productiva y beneficia a 1 mil 822 personas (MINEDU, 2019). Así mismo el MIMP promueve distintos talleres de aprendizaje en sus centros de atención.

2.2.7. Necesidades arquitectónicas del adulto mayor

Programa de necesidades

El punto de partida para identificar las necesidades o situaciones que demandan asignación de recursos y prioridad, es la evaluación (Tejedor 1990).

Pérez (1991) señala que es necesaria la planificación antes de realizar una intervención.

El programa de necesidades debe ser interpretado de manera espacial y técnica, proporcionando un claro panorama de las necesidades del usuario (Trujillano, 2011). La combinación de estas necesidades crea un programa de las mismas, de tal manera que se logra identificar lo que el usuario necesita realmente (Macías, 2005). Sanz (1996) añade que la finalidad no es solo sugerir soluciones sino establecer criterios para resolverlos.

- **Actividades biopsíquicas:** Necesidades de atención básica en salud (físico - terapéutico y mental)
- **Actividades socioculturales:** Necesidades de recreación, capacitación y socialización (desarrollo integral).

Considerando la condición del adulto mayor frágil se establece las siguientes necesidades complementarias:

- **Actividades básicas diarias:** Necesidades de alojamiento y alimentación (protección social).

Tabla 2: Programa de necesidades

ACTIVIDADES PRINCIPALES	NECESIDADES PRINCIPALES	
Biopsíquicas	Atención básica salud	Físico
		Terapéutico
		Mental
Socioculturales	Desarrollo integral	Recreación
		Capacitación
		Socialización
ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS	NECESIDADES COMPLEMENTARIAS	
Básicas diarias	Protección social	Alojamiento

Fuente: Elaboración propia

Programación arquitectónica

Bois y Montelpare (2012) señalan que constituyen las bases conceptuales que deben dar sentido y orientación al programa “funcional” a través de las respuestas a los requerimientos y demandas externas, materializándose en arquitectura.

“El programa arquitectónico está siempre enlazado con la interpretación y el desciframiento de necesidades y aspiraciones diagnosticadas por el experto” (Bois y Montelpare, 2012).

Le Corbusier también indica la importancia de expresar las necesidades y demandas en materia física.

“Solo se puede contar con objetivos accesibles al ojo, con intenciones que utilizan los elementos de la arquitectura, si se cuenta con intenciones que no forman parte del lenguaje de la arquitectura, se llega a la ilusión de los planes”

Edward T. White en su libro *Introducción a la Programación Arquitectónica* (1979) señala que la programación arquitectónica encuentra, selecciona y organiza los hechos pertinentes y los traduce de una expresión verbal a otra gráfica, que a su vez se puede plasmar en física.

Tedeschi (1979) hace referencia que dicha demanda no solo debe involucrar al usuario, sino también a la sociedad y la naturaleza.

Ante lo expuesto anteriormente se puede concluir que la programación arquitectónica encuentra su origen en las necesidades del usuario y su contexto.

A partir de la programación arquitectónica se pueden establecer estrategias para concebir y arma el espacio, la forma y la estructura del proyecto (Bois y Montelpare, 2012).

Tabla 3: Programación arquitectónica

ROGRAMACIÓN ARQUITECTÓNICA		
Atención físico – terapéutico y mental	Consultorios	Nutricional
		Psicológico
		Gerontológico
	Salas de terapia	Fisioterapia y rehabilitación
	Talleres	Emocionales
		Cognitivos y educativos
Recreación - socialización	Espacios de recreación -estancia	Jardines
		Terraza
		Patios
	Talleres artísticos	Música, teatro, baile y danza
Capacitación	Talleres ocupacionales y culturales	Textilería
		- Artesanía
		-Cerámica
Alojamiento- alimentación	Habitación	
	Comedor	
Atención	Administración	Oficina
Servicios	S.S.H.H	Mujeres
		Hombres

Fuente: Elaboración propia

2.2.8. El espacio arquitectónico

Pérez Porto y Gardey (2011) señalan que se origina por la interacción del ser humano dentro de un espacio limitado, donde habita y realiza distintas actividades; así mismo Heidegger en su libro Construir, habitar y pensar (1951) sostiene que la relación del hombre con el espacio, es la de habitar y desarrollar actividades, donde el construir tiene como finalidad el habitar.

“Habitar es la manera en la que los mortales se desenvuelven en el mundo todos tenemos necesidad de habitar, que es construir y pensar” (Heidegger, 1951).

El espacio es parte fundamental de la arquitectura, Zevi en su libro Saber ver la arquitectura (1951) define la arquitectura como el “arte del espacio” donde no solo es la realidad física y tridimensional (longitudes, anchuras, alturas, elementos constructivos) sino también es el espacio interior que el hombre percibe e interactúa.

En el mismo contexto de lo citado anteriormente, Miró Quesada Garland en su libro Introducción a la Teoría del Diseño Arquitectónico (2003) señala que es vital que el espacio se integre al entorno, manejándolo internamente y externamente, definiendo un carácter propio y creando espacios agradables y habitables que brinden confort y comodidad.

Cualidades del espacio

Ching (1982) caracteriza el espacio arquitectónico por distintos elementos como la escala, la forma, la textura, la luz, la proporción, otras; así mismo añade están definidos por los cerramientos y cualidades del espacio.

La textura y el color también influyen en la conformación de un espacio arquitectónico ya que al momento de crearlo se debe considerar la percepción del usuario a partir de los colores y las distintas texturas que albergue el lugar (Miro Quesada, 2003).

Mercado Segoviano (1995) añade que se debe generar espacios psicoperceptivos donde se interprete las necesidades del adulto mayor a través del diseño y se proporcione los siguientes espacios:

- **Espacio preventivo** brindando seguridad física y mental dentro de un espacio que permita un movimiento fluido y mitigue los riesgos de caídas.
- **Espacio terapéutico:** proporcionando un espacio que mejore el bienestar biopsíquico del adulto mayor, disminuyen su ansiedad, temor y mejorando su autoestima, buscando su estimulación a través de actividades (Frank, 2003).

También se considerará las siguientes cualidades:

- **Espacio memorial:** La interacción entre el espacio y el hombre otorgan experiencias completas Bacherlad (1965) concibe como “experiencia de ensueño” al espacio arquitectónico que puede encuadra, fortalecer y concentrar todos nuestros pensamientos. Es así como la experiencia trasciende y evoca al recuerdo, la memoria, las alegrías, nostalgias, es decir a las emociones, donde los espacios tengan un efecto memorial y psicológico. Proponiendo un diseño que no solo englobe espacios funcionales y estéticos sino también brinde sensaciones adecuadas dependiendo del tipo de usuario y ambiente.
- **Espacio emotivo:** Tadao Ando en su libro Arquitectura y espíritu (1998) señala la importancia de la naturaleza y su integración dentro de la edificación, generando espacios tranquilos que favorecen a la espiritualidad, alejándose de ruidos externos y buscando la relación natural con el espacio y la armonía con su entorno, considerando la luz natural como expresión de la arquitectura.
- **Espacio perceptivo:** Los espacios estimulan los sentidos, a través de la percepción se pueden reconocer e interpretar el entorno (Pallasmaa, 2006).

Hesselgren (1984) señala que la percepción surge a partir de los aspectos visuales, táctiles, auditivos y olfativos, así mismo añade que la memoria tiene gran influencia en el reconocimiento e interpretación del espacio.

La percepción es lo primero que recepciona el ser humano al habitar un espacio, captado por los estímulos exteriores que recibe a través de los sentidos (Schulz, 1975).

Arhem (1997) señala que existen dos tipos de experiencias a través de la cual se percibe un espacio, la primera es el hábitat y la forma como se relaciona, la segunda a través de la percepción de los sentidos y la mente.

Espacios de interacción

- **Espacios interiores y exteriores**

Zevi (1969) señala la arquitectura como una caja de muro que determina el espacio exterior, y el vacío del espacio envuelto es lo que define el interior.

Según White el espacio exterior es aquel espacio formado accidentalmente “espacio residual” y el espacio interior es el que se encuentra dentro de un edificio y está limitado; así mismo Montaner (2000) agrega que el espacio interior posee cualidades que se materializan en la forma, textura, color, luz natural y valores simbólicos.

- **Espacios de transición:** Vicario (2015) señala que una transición es la sucesión que se da entre un espacio y otro de forma gradual que permite percibir el cambio de forma suave y moderada. Moya (2009) indica que estos espacios son entremedios de los públicos- privados, abiertos- cerrados y colectivos-individuales, que se definen por la percepción de los sentidos y las relaciones humanas.

Teniendo en cuenta de la importancia de estos espacios Aldo Van Eryk (2008) aplica el concepto “in between” en el orfanato de Ámsterdam, configura los espacios entre sí, mediante espacios intermedios de transición donde transforma lo convencional y rígido en espacios agradables y perceptivos originando la relación entre personas de manera natural.

- **Espacios intermedios:** Este espacio hace referencia al concepto “ma” que según la cultura japonesa es el espacio que se configura entre cosas que existen una cerca de la otra, llevándolo a la rama de la arquitectura consiste en el espacio que hay entre el exterior e interior o entre dos espacios interiores, así como la distancia que existe entre dos soportes. Este espacio de transición crea una relación y un vínculo con el entorno y la naturaleza (Díaz y García, 2007).

2.2.9. Neuroarquitectura

Es la relación entre la Neurociencia y Arquitectura, que estudia cómo los espacios físicos afectan a la mente, el cerebro es perceptivo y capta estímulos que influyen en la mente (Eberhard, 2009).

Tiene su origen a mediados del siglo XX cuando el investigador Jonas Salk buscaba la cura para poliomielitis, luego de intentos fallidos decide realizar un viaje, logrando despejar su mente, a través del contacto con la naturaleza, ayudándolo así a concretar su misión. Después de experimentar la influencia que tiene el lugar sobre el individuo, se asocia con el arquitecto Luis Kahn para construir el Instituto Salk, ubicado en California, el cual se considera el primer referente de la neuroarquitectura, cuyos espacios estimulan la mente y la creatividad.

Fred Gage (2003) señala lo siguiente “los cambios en el entorno cambian el cerebro y por lo tanto, modifican nuestro comportamiento. Ahora se comprende mejor cómo el cerebro analiza, interpreta y reconstruye el espacio y el tiempo, lo que aporta valiosas pistas a los arquitectos a la hora de distribuir los edificios”.

Así mismo Elizabeth Silvestre (2008), indica que todo aquello que nos rodea, es información que el cerebro procesa, produciendo sensaciones y emociones.

a) Principios de la Neuroarquitectura

La Academia de la neurociencia para la arquitectura, considera la sensación y percepción como uno de los principios fundamentales de la arquitectura

- **Percepción visual**

El psicólogo Goodale (2000) explica dos formas de como percibimos la información visual:

La corriente ventral, que entra por el ojo y analiza características (forma, color, tamaño) se utiliza como una base de datos para

entender lo que nos rodea a largo plazo, la corriente dorsal brinda información precisa de los momentos exactos (ubicación y disposición) permitiendo el control mental.

En torno a lo citado anteriormente Robles y Esparza (2014) señalan que se debe tener en cuenta los siguientes elementos perceptuales como instrumentos de diseño del espacio:

- **Recursos visuales perceptivos**

Trasmisible por medio de la vista y percibido en el diseño, a través manejo de la forma y el espacio, orden, armonía, límites, escala, secuencia, etc., ligándose directamente a todo tipo de criterios funcionales y estéticos y desde el ámbito de la psicología con el manejo de la luz ya sea natural, artificial y el color.

La bióloga experta en arquitectura Elizabeth Silvestre (2008) señala que una iluminación artificial deficiente influye en la productividad y rendimiento.

El Instituto de Neurociencia en los Países Bajos en el (2008) realizó un estudio en residencias geriátricas, se seleccionaron 12 centros públicos holandeses, e instalaron un sistema de luz artificial extra, aumentándolo 300 lux a 1000 lux, concluyendo que los que vivían en los centros mejor iluminados tenían 5% menos pérdida de capacidad cognitiva y un 19% menos de caso de depresión.

En el 2007 Jhon Mayer Levy en un estudio concluye que la escala influye en la mente.

Colocó a 100 voluntarios en una sala de 3.00 m y a otros 100 en una de 2.40 m, les pidió clasificar una serie de deportes que ellos debían escoger, dando como resultado que los que estaban en los espacios con mayor altura, fueron más creativos y abstractos, mientras que los otros más concreto.

- **Recursos táctiles perceptivos**

Elementos como la forma, la densidad y la textura, la solidez, la suavidad, la rugosidad, la temperatura de los materiales; todo lo que es perceptible por medio del tacto, se debe manejar de tal manera que dichos elementos produzcan comodidad y confort, ya que la piel siempre está en contacto con el medio.

- **Recursos auditivos perceptivos**

Manejo de espacios de acuerdo a los requerimientos acústicos, ya sea proporcionando un efecto sonoro amplio o limitándolo.

- **Recursos olfativos perceptivos**

El olfato prioriza olores naturales y artificiales y los clasifica en negativas y positivas, se debe aplicar esta estrategia de diseño y asociar los aromas positivos con el ambiente, por ejemplo, el olor natural y fresco.

2.2.10. Sistema de equipamiento arquitectónico para el adulto mayor

Sistema

Consiste en un enfoque multidisciplinario, en ordenar componentes de modo que se encuentren interrelacionados e interactúen entre sí (Ludwig Von Bertalanffy, 1937).

Luhmann (1998) señala que el sistema no existe por sí mismo sino se mantiene por la demanda del entorno social. Los sistemas están estructuralmente orientados al entorno y sin él, no podrían existir. También añade que la estabilidad de sistema tiene que ser dinámica, y constantemente estar en la búsqueda de nuevas alternativas para su funcionamiento.

Equipamiento arquitectónico

Es el conjunto de edificios, de uso público, en donde se realizan actividades complementarias a las de habitación y trabajo, proporcionando a la población servicios de bienestar social,

actividades económicas, sociales culturales y recreativas (SEDESOL, 1999).

En el Perú el Reglamento Nacional de Edificaciones (RNE) lo define como la edificación que presta servicios en función a las actividades de salud, recreación, educación, administrativo, seguridad, usos especiales.

Corresponde al Estado a través del gobierno nacional, gobiernos regionales y locales proveer la oferta de dichos equipamientos en cada uno de los centros poblados de nuestro país para atender las demandas de la población.

Sistema del equipamiento arquitectónico

Con respecto a lo citado anteriormente se puede definir como el conjunto de equipamientos que están articulados entre sí, para su funcionamiento óptimo y así ofrecer los servicios que demanda la población.

2.2.11. La forma arquitectónica

Francis Ching (1998) sostiene que la forma es el punto de conexión entre el espacio y la masa, donde las texturas, materiales, color, sombra y luz son cualidades del espacio, que al establecer una relación con los espacios interiores forman parte de la envolvente del edificio; así mismo señala que se puede producir una imagen coherente si se coordinan todas las partes de la composición.

Miro Quezada (2003) señala que la forma es un misterio desconocido para el hombre, que a través de sus cualidades debe transmitir sensaciones, buscando la armonía entre el mundo material y la vida humana con la finalidad de hacer espacios agradables.

2.2.11.1. Formal

Ching (1998) indica los principales elementos primarios generadores de la forma:

- **El punto:** señala la posición en el espacio.
- **La línea:** surge de la unión entre dos puntos (longitud, dirección, posición)
- **Plano:** surge de la extensión de una línea (longitud y anchura, forma, superficie, orientación y posición)

Geometría de la forma

Teniendo en cuenta estos elementos surgen los perfiles primarios de la geometría que son circunferencia, triángulo y cuadrado, dichos perfiles configuran un volumen que representa una tercera dimensión.

- **Volumen:** Los perfiles básicos al expandirse o girar generan formas volumétricas.

Los cilindros y esferas son generados por la circunferencia, pirámides y conos son generados por los triángulos y los cubos son generados por los cuadrados.

Según Ching (1998) señala que la organización formal puede ser:

- **Central:** diversas formas secundarias se agrupan en torno a otras formas- origen central y dominante, hacia el interior
- **Lineal:** las formas se agrupan secuencialmente en fila o hilera
- **Radial:** está basada en la organización lineal y centralizada, a partir del espacio central dominante se imparte formas lineales, respetando el modelo radial.
- **Agrupada:** Consiste en formas que se reúnen por proximidad o por participar de una cualidad común visualmente.
- **Trama:** se generan a partir de formas modulares, donde sus nexos están regulados por un tipo de trama tridimensional.

Principios ordenadores:

Permite el ordenamiento de diversas formas y espacios ordenados y unificados.

- **Eje:** está definida por dos puntos (línea) en relación a ello se dispone formas y espacios, sus características de dirección y longitud, invitan a recorrerlo.
- **Simetría:** requiere necesariamente de un eje o un centro que permita la configuración de espacios y formas de manera equilibrada.
- **Jerarquía:** las composiciones de la forma y espacios están relacionadas en función a su relevancia o significado (dimensión, forma única, localización)
- **Ritmo:** se caracteriza por la repetición o la alternancia de espacios o espacios que poseen cualidades similares.
- **Pauta:** elementos primarios de la forma (línea, plano, volumen) que por su continuidad permite organizar un modelo de forma.
- **Transformación:** principio que contempla la modificación de la organización o idea arquitectónica, manipulando y cambiando en relación a un contexto o a un conjunto de condiciones.

Cualidades de la forma

Ching (1998) indica que el color puede influir ya sea de manera positiva o negativa establece las siguientes cualidades visuales de la forma:

- **El perfil:** Es la arista de un plano o un volumen, que permite identificar la forma de un objeto a través de la configuración de los perfiles.
- **Luz:** Influye en las superficies y formas, produciendo cambios de color, así también iluminan los espacios y lo reviven generando que la forma se articule,

considerando las cualidades de la luz se puede enriquecer los colores, texturas.

- **Color:** Distingue a la forma y constituye una fuente de comunicación visual, a través de la percepción al tener diversos significados simbólicos. A través del color se puede expresar emociones y sensaciones; sí mismo el color puede representar equilibrio, proporción y simetría asociado a lo estético y bello, pero como expresión puede expresar emociones, estados de ánimo o sensaciones.

Arheim (1997) señala que el color ingresa por la vista, llega al cerebro y provoca estímulos, tal es el caso de los colores cálidos que atraen mientras los fríos establecen cierta distancias.

- **Textura:** es lo que caracteriza a la forma superficialmente, influye en la reflexión de la luz y en la percepción táctil, se puede identificar mediante la vista y el tacto, la textura aporta sensaciones que repercuten en el espacio.
- **Proporción- escala:** La proporción de la forma se define por longitud, anchura y altura, su escala está establecida por el tamaño que presenta en relación a las otras formas del mismo medio.
- **Orientación:** Es la posición de una forma con respecto a un punto cardinal, a un plano o al espectador.

2.2.11.2. Funcional

A través s de la función se puede lograr el cumplimiento de diversas actividades que realiza el usuario, este debe ser un espacio habitable para el ser humano.

Aravena, Pérez y Quintanilla en (1999) explica que la función debería responder a la forma. Así mismo Ramón (2000) señala

que la función y la razón son un medio indispensable para una arquitectura funcional, racional, útil.

Zevilla (1999) indica que la función debe responder a nivel individual y social, también deber ser acorde con la sociedad, relacionándose con el entorno.

Circulación: hace referencia a la manera cómo las personas se mueven en el entorno construido, algunos de estos espacios utilizados son: entradas, vestíbulos, pasillos, escaleras y descansos; se consideran espacios entre espacios que a su vez tienen una función conectiva.

El adecuado tratamiento de estos espacios puede influir en la percepción de los sentidos, los requerimientos son distintos en hospitales donde se requiere orientación para ayudar al paciente a desplazarse; por lo tanto, se puede concluir que necesitan ser tratados de acuerdo a las necesidades que demanda al usuario.

Según la dirección del movimiento pueden ser:

- **Circulación horizontal:** Corredores, pasillos, pasajes.
- **Circulación vertical:** escaleras, rampas, ascensores
- Según su tipo de uso:
- **Circulación pública:** Se da en espacios abiertos al público.
- **Circulación privada:** Se da en espacios privados o restringidos (Hisour, 2018).

La zonificación: Es la ubicación de las formas-espacio dentro del terreno.

- **Zona pública:** espacio común de dominio público, social y colectivo.
- **Zona semipública:** mantiene una línea divisoria con lo público
- **Zona privada:** Proporciona intimidad (Osorno, 2012).

Confort

Según Serra (1995) El confort debe responder a las condiciones ambientales características ambientales de un espacio determinado, para brindar comodidad.

- **Confort visual** consiste en percibir algo que es interesante o algo que queremos que el peatón observe existe problemas con la iluminación porque no hay un estudio sobre que tanto un ambiente debe ser o no iluminado, pero si debemos tener en cuenta la dirección de la vista ante una iluminaria o cambios bruscos de iluminación de colores, ya que impidiera la visualización de la persona al objeto.
- **Confort acústico** señala que el ruido se vuelve molesto cuando pasa los 50 decibeles, se debe tener en cuenta que un ruido por más suave que sea también se convierte en una contaminación sonora, por lo tanto, es necesario
- **Confort térmico** “No solo tiene que ver con condiciones isotérmicas, sino con condiciones de habitabilidad y mejoras en la calidad de vida de las familias al interior de sus viviendas. Este confort térmico se logra conjugando materiales de construcción, estrategias de diseño bioclimático, técnicas constructivas y el uso de tecnología para el aprovechamiento de fuentes de energía renovable” (Ministerio de vivienda construcción y Saneamiento, 2013, p.142).

2.2.11.3. Constructivo - Estructural

Según Engel (2006) en su libro “sistemas estructurales” menciona que existen distintos tipos de muros de contención, los muros de gravedad que pueden usarse. También señala que se deben estudiar los materiales adecuados para la transición de peatones en el interior del edificio y en el exterior

de el, es preferible usar materiales del contexto para su mejor accesibilidad y tiempo.

Un sistema estructural es la propuesta estructural que se aplica mediante análisis y dimensionamientos, conformado por subsistemas estructurales que soportan cargas verticales y laterales. Se considera un edificio eficiente si presenta los mecanismos de transmisión de cargas debidamente definidos (Losas reticulares mixtas 2003; p.134-136).

En las últimas décadas han cambiado los métodos de construcción y forma estructural, los marcos se evidencian mucho más y los sistemas de mampostería y pisos de hormigón, son reemplazados por elementos prefabricados con cualidades más flexibles. (Nova Cabrera, J. A., 2009).

Un sistema constructivo es el conjunto de diversos materiales y componentes que combinados con técnicas dan como resultado la construcción de una edificación, es decir un objeto arquitectónico (Tecnología y Construcción. Vol.24, No. 2 Mayo, 2008).

2.2.11.4. Simbólico

El significado de la arquitectura ayuda a brindar experiencia sensorial al usuario, es así que la semiótica se encarga del estudio para determinar el significado arquitectónico. Humberto Eco en su libro “la estructura ausente” (1978) sustenta que la edificación se autodefine por sus funciones, esto se le conoce en el campo de la semiótica como códigos arquitectónicos y se clasifican en código sintáctico y código semántico.

El código sintáctico corresponde a la ciencia de la construcción, el suelo, techos, arcos, bóvedas, elementos estructurales típicos de una edificación.

Los códigos semánticos se dividen en uno en arquitectónico: que son las funciones primarias a través de techo, ventana, cúpula, las secundarias “simbólicas en frontón, tímpano el carácter distributivo e ideología de modo de vida.

Los códigos establecen una manera de cómo llegar al usuario y a la vez sea identificado a simple vista, y como relacionarse con los proyectos existentes, por ejemplo, una edificación industrial es identificado a simple vista por su escala, forma y material.

2.2.11.5. Contexto

El contexto en arquitectura se refiere al entorno existente, ya sea natural o construido emplazándose dentro de un contexto físico, cultural e histórico. (Seminario y taller de investigación Arquitectura y humanidades, 1999)

Según Iñiguez, Lupicinio y Urrutia (1994) mencionan que el contexto implica una lectura social del lugar, en la cual se debe tener en consideración:

- **La memoria histórica del lugar:** debe adaptarse a la realidad sociohistórica.
- **Los recursos:** La intervención debe tener en cuenta los recursos empleados anteriormente y optimizarlos, a su vez debe realizarse un mapeo de los servicios, recursos y equipamientos.
- **Valoración de la población:** Conocer la percepción de la población y sus creencias.
- **Las necesidades y expectativas:** Considerar cumplir con las expectativas de sus demandas considerando sus necesidades.

2.3. Base teórica

2.3.1. Teoría del envejecimiento enfoque biológico

- **Teoría del marcapasos**

Señala que los sistemas inmunes (defensa del cuerpo) y neuroendocrino (regula la actividad de células y órganos), presentan una involución genética programada, desencadenando que dichos sistemas sean una clase de “marcadores intrínsecos” del envejecimiento. El disfuncionamiento de estos sistemas se manifiesta en ocasiones específicas de la vida, ya que estaría genéticamente programado para que así suceda, alterando la función de los linfocitos T, que forman parte del sistema inmunológico y ayudan a proteger el cuerpo de las infecciones y cánceres, a este suceso se le denomina reloj del envejecimiento (Burnet, 1970).

Esta teoría señala que el envejecimiento corresponde a la etapa final de una secuencia de acontecimientos codificados en el genoma, lo que indica que el envejecimiento es una programación innata e inevitable.

- **Teoría de los cambios radicales**

Los radicales libres son moléculas que se generan por las reacciones biológicas originadas en las células, que al entrar en contacto con el oxígeno del ambiente se da un proceso de oxidación y peroxidación que altera las estructuras celulares y extracelulares disminuyendo su funcionamiento y que afectan los distintos sistemas sobre todo el inmunológico originando patologías como arteriosclerosis, cáncer, Alzheimer e inmunodeficiencia.

Esta teoría sostiene que, durante esta etapa debido a los cambios radicales, se genera un proceso letal que provoca alteraciones y desgaste al organismo, que provienen del medio y disminuyen la supervivencia del individuo en el mismo. (Harman, 1956). Pueden contrarrestarse con sustancias antioxidantes que encontramos en

los alimentos, generando un equilibrio entre la producción y eliminación de cambios radicales, que es lo que influye en la aparición de enfermedades (Paredes y Roca 2012).

Teniendo en cuenta ambas teorías se concluye que el envejecimiento es un proceso biológico que puede manifestarse de manera relevante en una determinada etapa, que no necesariamente puede ser la vejez, ya que diversos factores influyen en la disfuncionalidad del organismo al margen de la edad y las reacciones biológicas intrínsecas; tales como los hábitos saludables, la alimentación y el estilo de vida que afectan o contribuyen al funcionamiento del organismo y aparición de enfermedades.

2.3.2. Teorías del envejecimiento desde el enfoque psicológico

- **Teoría psicosocial de Erikson**

Erikson (1950) señala que el ser humano afronta una crisis en búsqueda de la identidad personal durante las ocho etapas de su vida, desde la infancia hasta la vejez, donde la resolución óptima de cada etapa es de suma importancia para acceder a una superior.

En la última etapa de la vida (vejez) surge una crisis de integridad del “yo” frente a desesperación, produciéndose una paradoja entre el afán de envejecer satisfactoriamente y la ansiedad que generan los pensamientos de la pérdida de autonomía y el afrontamiento a la muerte.

Durante este periodo se analizan las etapas anteriores y la manera cómo se resolvieron las crisis existencial propias de cada una de ellas, las metas y objetivos logrados; así como los no alcanzados, entrando en un proceso de pensamiento filosófico que conduce a la espiritualidad y sabiduría, que solo algunos llegan a experimentar.

La manera de alcanzar la sabiduría durante la vejez es haber resuelto con éxito las crisis previas de cada etapa, que influye en la

aceptación de lo vivido, dándole un sentido a su existencia y aceptando la propia muerte, trascendiendo así lo espiritual sobre lo físico.

2.3.3. Teorías del envejecimiento desde el enfoque social

- **Teoría de la desvinculación**

Afirma que el envejecimiento afecta la relación que existe entre el individuo y la sociedad, así como a los procesos internos que experimenta una persona en su declinar de la vida. Los individuos en edad madura con el paso de los años reducen el número de actividades y limitan los contactos sociales en el medio ambiente natural comunitario en el que han establecido sus vínculos afectivos, desarrollos laborales y no en las instituciones que frecuentan las personas mayores (Cummings & Henry, 1961).

- **La teoría de la actividad**

Señala que el proceso de envejecimiento de las personas es más satisfactorio cuantas más actividades sociales realiza el individuo. Las personas que vivían más años libres de discapacidad coincidían con las personas que realizaban alguna actividad, ya fuera esta la misma que habían mantenido anteriormente u otra actividad nueva que les resultara gratificante (Allrecht, 1953).

2.3.4. Teoría de la Gestalt

(Wertheimer, Köhler & Koffka, 1920) La Gestalt es una corriente psicológica conductista alemana que nos permite entender cómo funciona la percepción visual que estudia la organización perceptual en la que se establecieron una serie de principios perceptivos o leyes de la percepción que pretenden explicar cómo la mente organiza los datos visuales como cierre, proximidad, continuidad, semejanza, fondo y forma. Así mismo Julio Baez (2018) indica que el conocimiento se obtiene de las partes a través del todo, es decir que a través de la percepción total el cerebro es capaz de percibir,

decodificar y posteriormente asimilar ya sea una imagen o concepto con la finalidad de comprenderlos para lo cual se rige en ciertos principios:

Tabla 4: Principios de la percepción visual

PRINCIPIOS DE LA PERCEPCIÓN VISUAL		
 Figura de fondo	PRINCIPIO DE LA FIGURA DE FONDO	El principio figura – fondo defiende que las personas perciben automáticamente los objetos como si se encontrasen superpuestos al fondo en en que se enmarcan. Así, pueden destacar sobre él, o por el contrario fundirse con el mismo y ser complicados de percibir visualmente.
 Figura de semejanza	PRINCIPIO DE SEMEJANZA	El principio de similitud defiende que cuando varios elementos parecen ser similares entre ellos, tendemos a agruparlos juntos y y a pensar que tienen la misma función o pertenecen al mismo conjunto.
 Figura de proximidad	PRINCIPIO DE PROXIMIDAD	El principio de proximidad establece que las figuras que se encuentran cerca unas de otras en un espacio tienden a ser percibidas como un conjunto, incluso aunque realmente no formen parte del mismo grupo.
 Figura de región común	PRINCIPIO DE LA REGIÓN COMÚN	El principio de la región común defiende que tendemos a agrupar diferentes puntos entre sí siempre que parezcan pertenecer al mismo conjunto o se encuentren en un espacio compartido, incluso si no existe una relación verdadera entre ellos.
 Figura de continuidad	PRINCIPIO DE CONTINUIDAD	El principio de continuidad establece que los elementos que están colocados en una línea curva o recta parecen tener mayor relación entre sí que con otros elementos que estén fuera de la misma.
 Figura de cierre	PRINCIPIO DE CIERRE	El principio de cierre postula que cuando miramos un conjunto complejo de elementos, tendemos a buscar un solo patrón que sea fácilmente reconocible. De esta manera, por ejemplo, cuando nos fijamos en una imagen que parece estar incompleta nuestro cerebro rellena los huecos de manera automática para que podamos reconocer la figura representada.
 Figura de foco	PRINCIPIO DEL FOCO	El principio del foco establece que cualquier elemento que destaque visualmente atraparé la atención del espectador y prevalecerá por encima del resto de componentes de la imagen.

Fuente: Kolers, Paul A. (1972). *Aspects of Motion Perception: International Series of Monographs in Experimental Psychology*. New York: Pergamon. p. 3 – *Elaboración propia*

2.3.5. Teoría de la Neuroarquitectura

Es necesario mencionar en primera instancia de donde es que parte la neuro-arquitectura, está surge de la neurociencia, la misma encargada de estudiar el sistema nervioso del ser humano, el mismo que deriva a las neuronas, las que se encuentran en el cerebro, el

cual está conectado a nuestro sistema nervioso y estas generan las sensaciones, pensamientos y emociones en el ser humano. Durante muchos años se consideraba al cerebro estático e inmutable, sin embargo, conforme a los avances en la investigación se ha demostrado que este tiene una neuro-plasticidad, esto quiere decir que puede mejorar el estado emocional y cognitivo de las personas.

En 1990 Erickson y Gage mostraron su innovadora investigación en donde demostraba que las células madres podían formar nuevas neuronas, generado por los diversos estímulos cerebrales y el entorno en el que se desenvuelve el individuo.

En 1998 Gage demostró que en el cerebro adulto y el sistema nervioso puede generar células nerviosas que funcionan maduramente, siempre y cuando se siga una dieta, se realice ejercicio y los entornos estimulantes mejorando el funcionamiento cognitivo del adulto, mejorando la calidad de vida del individuo.

En 1998 Epstein y Kanwisher, descubrieron que en el cerebro existe una parte llamada Parahippocampal Place Área (PPA) que muestra que se activa con la percepción de un lugar novedoso o nuevo para el individuo, ya sea de un lugar o un objeto.

Es de ahí que surge la Neuro-arquitectura, que es la unión de la Neurociencia con la Arquitectura, la misma que engloba las sensaciones que manifiestan los entornos arquitectónicos en el ser humano. Al haber identificado la plasticidad que tiene el cerebro se identificó los diferentes ítems y/o parámetros que demuestran cómo se relacionan y funcionan las diferentes áreas del cerebro frente al aprendizaje y a la estimulación del mismo.

Tabla 5: Relación entre aprendizaje y neurociencia

PARÁMETRO	CARACTERÍSTICA / FUNCIÓN	RELACIÓN ENTRE APRENDIZAJE Y CEREBRO
Plasticidad del cerebro	<ul style="list-style-type: none">- Crea nuevas conexiones.- Remodela viejos circuitos.- Suprime viejos circuitos.	<ul style="list-style-type: none">- Reacciona a la diversidad de entorno.- La plasticidad del cerebro se incrementa mediante su uso.
Hipocampo	<ul style="list-style-type: none">- La memoria- Producción y regulación de estomas emocionales.- Modo de percibir el espacio.	<ul style="list-style-type: none">- Consolidación de los aprendizajes realizados, ya que por un lado permite que ciertas informaciones pasen a la memoria a largo plazo y por el otro vincula este tipo de contenidos con ciertos valores positivos o negativos.
Percepción espacial	<ul style="list-style-type: none">- Neuronas individuales responden al sentido del lugar.	<ul style="list-style-type: none">- Diferentes entornos se relacionan con diferentes patrones de actividad neuronal.- Los elementos arquitectónicos estimulan diferentes actividades en nuestro cerebro, mientras percibimos los ambientes.
Percepción Háptica	<ul style="list-style-type: none">- Procesa el conjunto de sensaciones, no visuales.	<ul style="list-style-type: none">- Encargado de codificar la estimulación que llega a través de los receptores cutáneos; estos receptores proporcionan al individuo información útil sobre los espacios que le rodean.
Aprendizaje Háptico	Aprender a través de la exploración basada en el sentido del tacto.	<ul style="list-style-type: none">- Esta forma permite al niño a construir conceptos abstractos a partir de las experiencias concretas favoreciendo al pensamiento simbólico, esencial para el aprendizaje de materias como lengua y matemáticas.

Fuente: Tlapalamatl. T. E (2019) *La arquitectura producto del cerebro*, 14 (19), 2-5

Además de ello se identificó los parámetros en los que se relaciona el cerebro y la arquitectura como parte de la estimulación con el entorno que rodea al individuo, es decir el diseñar para las neuronas; en la actualidad se ha demostrado que, conforme a los últimos avances de la neurociencia, el lugar en donde nos encontremos y lo que nos rodea influye perceptivamente de manera positiva o negativa en el individuo, esto condiciona la capacidad de resolver diversos problemas.

(Gage,2003) presentó su descubrimiento en una convención de arquitectos en el Instituto Americano de Arquitectura, en donde demuestra que el cerebro adulto a pesar de que pierde neuronas conforme va envejeciendo pueden las células madres generar nuevas neuronas, es decir que los cambios en el entorno generan un cambio en el comportamiento del individuo.

Ahora se entiende mejor como el cerebro analiza, interpreta y reconstruye el espacio, lo que aporta en mayor magnitud a los arquitectos en el diseño y distribución de un edificio; además de ello es necesario mencionar los elementos que se correlacionan con la neurociencia arquitectónicamente

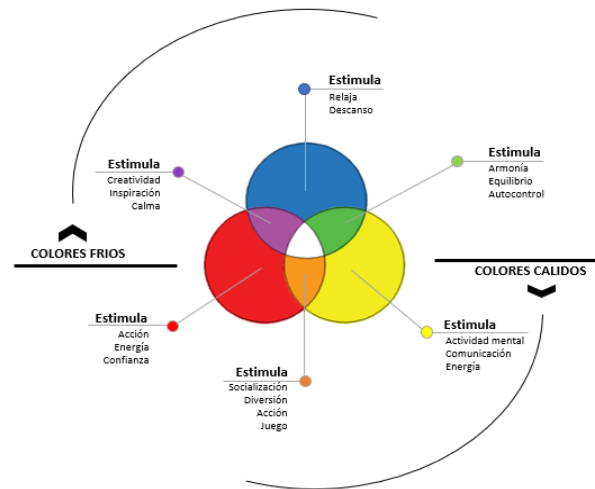
Tabla 6: *Parámetros de relación entre el cerebro y la arquitectura*

PARÁMETRO	CARACTERÍSTICA	RELACIÓN ENTRE ARQUITECTURA Y CEREBRO
Iluminación	Deficiente	El cerebro que debe esforzarse mucho más cuando existe una mala iluminación, lo que indica una disminución en la capacidad cognitiva, además de aumentar el stress.
	Óptima	Una adecuada iluminación contribuye a la mejora del desarrollo cognitivo y reduce el stress.
Altura del Techo	Alta	Favorece el pensamiento abstracto y creativo.
	Baja	Los techos bajos favorecen la concentración, se promueven los pensamientos concretos con énfasis en los detalles.
Visuales	Hacia áreas verdes	Si se tiene vista hacia un parque o jardín se favorece la concentración y se disminuye el stress.
	Hacia edificios	No favorece la concentración.
Naturaleza	Espacio natural abierto	Contemplar la naturaleza tiene un efecto restaurador en la mente puesto que se produce más oxitocina y serotonina, relacionadas con la relajación y el disfrute.
Flexibilidad del espacio	Máxima flexibilidad	Los usuarios pueden decidir la cantidad de espacio y equipos a emplear, se fomenta el trabajo colaborativo.
	Menor flexibilidad	Espacios cerrados, estrechos o ángulos generan stress de forma inconsciente y limitan el trabajo.
Configuración espacial	Privado	Es de vital importancia plantear espacios que garanticen la privacidad del individuo, así como de áreas que permitan la interacción y sociabilización.
	Público	
Acústica	Sonido	Los ruidos estridentes pueden generar tensión además de entorpecer la comunicación en determinada área, por otra parte, la música puede ser un estimulante que contribuya al desarrollo cognitivo.

Fuente: *Tlapalamatl. T. E (2019) La arquitectura producto del cerebro, 14 (19), 4-8*

A esto se le suma el color, el cual se ha demostrado científicamente que estimula y genera sensaciones y emociones en los individuos, mejorando así su calidad de vida, tal como se muestra en la siguiente ilustración:



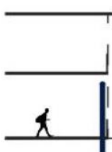
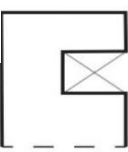
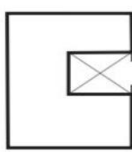
Ilustración 1: Estimulación cromática

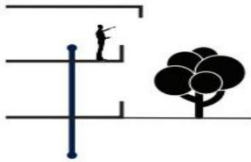
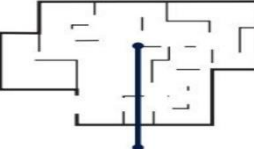




Fuente: Larissa Sutter

Referentes teóricos

Tabla 7: Referentes teóricos de la neuroarquitectura

<p>1.El cuidado de la acústica de los espacios.</p> <p>2. La temperatura y el efecto que tiene la luz.</p>	 <p>3. Tensión entre interior y exterior,</p>	<p>4.Los objetos que conforman</p> <p>5. La forma en la que el usuario se mueve en el edificio y la atracción que este le brinda para cuidarlo.</p> 
<p>PETER ZUMTHOR</p>	<p>Este arquitecto suizo busca la sensibilización a través del espacio arquitectónico, bajo el concepto de “atmosfera”, conformado por:</p>	<ul style="list-style-type: none"> La materialidad La concordancia de los materiales. El cuidado de la acústica de los espacios. La temperatura Los objetos que conforman el espacio. La forma en la que el usuario se mueve en el edificio y la atracción que este le brinda para cuidarlo. La tensión entre interior y exterior. Lo público y lo privado. El efecto que tiene la luz sobre los diferentes espacios del proyecto.
 <p>Conexión con el entorno.</p>	 <p>Ruptura del límite del elemento</p>	 <p>El patio como conector de espacios.</p> <p>Transparencias como medio de conexión.</p>
<p>TOYO ITO</p>	<p>Este arquitecto Japonés, busca la pérdida del límite con la ayuda del elemento vidrio y patios como medio de conexión entre distintos espacios arquitectónicos, el juego de fachadas transparentes se adaptan a los programas y ayudan a aprovechar la conexión con el exterior y a dar una sensación de ruptura del límite del elemento arquitectónico por sus visuales.</p>	

 <p>1. Conexión con el paisaje urbano.</p>	 <p>2. La textura como experiencia espacial.</p>	 <p>3. La luz y la sombra como objeto importante del diseño.</p>	 <p>4. Métodos de activación</p>
<p>DR. EVE EDELSTEIN</p> <p>Arquitecta, neuróloga e investigadora, enfocada en la neuro-arquitectura, dice que esta se liga directamente con la biofilia y el diseño biofílico, enfocándose en como el espacio y las condiciones que interactúan con el mismo afectan al individuo que lo ocupa.</p>	<p>WASSILY KANDINSKY</p> <p>Pintor Ruso, Alemán y Francés del cuál queremos destacar su explicación sobre el desarrollo humano frente a los colores y sus efectos tanto físicos como psicológicos.</p>		

Fuente: Archdaily – Elaboración propia

2.4. Marco normativo

2.4.1. Ámbito internacional

- **Declaración Universal de Derechos Humanos**

En el **artículo 25** se hace hincapié en la seguridad social durante la vejez

que implica bienestar familiar, salud, atención básica y servicios.

Toda persona tiene derecho a un nivel de vida adecuado que le asegure, así como a su familia, la salud y el bienestar, y en especial la alimentación, el vestido, la vivienda, la asistencia médica y los servicios sociales necesarios; tiene asimismo derecho a los seguros en caso de desempleo, enfermedad, invalidez, viudez, vejez u otros casos de pérdida de sus medios de subsistencia por circunstancias independientes de su voluntad [...]. (Declaración Universal de Derechos Humanos, 1948)

- **Convención Internacional sobre los derechos de las personas con discapacidad**

En el **artículo 9** se establece que el Estado tiene como deber tomar acciones para enfrentar los estereotipos y prejuicios garantizando el respeto a las personas que presentan alguna discapacidad.

[...] las personas con discapacidad puedan vivir en forma independiente y participar plenamente en todos los aspectos de la vida, los Estados Partes adoptarán medidas pertinentes para asegurar el acceso de las personas con discapacidad, en igualdad de condiciones con las demás, al entorno físico, el transporte, la información y las comunicaciones, incluidos los sistemas y las tecnologías de la información y las comunicaciones, y a otros servicios e instalaciones abiertos al público o de uso público, tanto en zonas urbanas como rurales (Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad, 2007).

El **artículo 13** señala que es obligación del Estado garantizar el derecho al acceso a la justicia a las personas con discapacidad sin hacer diferencia de condiciones, siendo la edad un factor influyente. En el **artículo 16** se hace mención a la implementación de medidas que eviten cualquier forma de explotación, abuso y violencia influenciados por la edad.

- **Declaración política y Plan de acción Internacional sobre el envejecimiento.**

En la Segunda Asamblea Mundial del Envejecimiento (2002) los gobiernos se comprometen a establecer medidas ante el proceso de envejecimiento que se da actualmente, teniendo como prioridad los siguientes temas en beneficio de los adultos mayores:

- Bienestar y mejoramiento de la salud
- Implementación de ambientes propicios y de apoyo.
- El adulto mayor y el desarrollo.

- **Documento Envejecimiento Activo: Marco político**

En el 2002 la OMS hace referencia al envejecimiento activo como “el proceso de optimización de las oportunidades de seguridad, salud y participación con la finalidad de mejorar su calidad de vida”. En el marco político la OMS propone cuatro pilares fundamentales:

- Prever y disminuir la carga del exceso de discapacidades y enfermedades que afectan a los adultos mayores.
- Reducir los factores de riesgo relacionados con las causas de enfermedades y aumentar los que favorecen su salud.
- Implementar servicios de salud y sociales que sean accesibles y de calidad considerando sus necesidades y derechos.
- Brindar formación a los cuidadores.

- **Convención Interamericana sobre la protección de los derechos humanos de las personas mayores**

Este documento reconoce la necesidad de fomentar la participación social, política, cultural, económica y el derecho a tener una vida plena e independiente, con salud, seguridad e integración.

Su objetivo es promover las condiciones de igualdad en cuestión de derechos humanos y fundamentales con un carácter de inclusión social; así mismo señala parámetros básicos que se deben tener en cuenta en el diseño de políticas públicas que incorpore parámetros como la independencia y dignidad de la personas, igualdad y atención preferencial.

2.4.2. Ámbito Nacional

- **Constitución política del Perú**

El **artículo 4** indica que el Estado y la Comunidad debe brindar protección al adulto mayor en estado de abandono.

“todos los órganos jurisdiccionales tienen la obligación de otorgar mayor celeridad a los procesos que involucren derechos de las personas ancianas cuando mayor sea la edad de dichas personas, bajo responsabilidad” (Tribunal constitucional).

- **Ley N° 30490**

Esta ley agrupa los derechos de las personas adultas mayores, derecho a una vida digna, saludable, plena e independiente

considerando su consentimiento ante acciones que se tomen en los diversos aspectos de su vida.

Esta ley ha sido regulada por el **Decreto Supremo N.º 007-2018-MIMP** Norma que regula el funcionamiento de los Ministerios de Educación y Salud con la finalidad de garantizar el respeto de los derechos de los adultos mayores.

Los principios generales para la aplicación de la presente ley los siguientes:

a) Promoción y protección de los derechos de las personas adultas mayores

Toda acción pública o privada está avocada a promover y proteger la dignidad, la independencia, protagonismo, autonomía y autorrealización de la persona adulta mayor, así como su valorización, papel en la sociedad y contribución al desarrollo.

b) Seguridad física, económica y social

Toda medida dirigida a la persona adulta mayor debe considerar el cuidado de su integridad y su seguridad económica y social.

c) Protección familiar y comunitaria

El Estado promueve el fortalecimiento de la protección de la persona adulta mayor por parte de la familia y la comunidad.

d) Atención de la salud centrada en la persona adulta mayor

Todas las acciones dirigidas a la persona adulta mayor tienen una perspectiva biopsicosocial, promoviendo las decisiones compartidas entre los profesionales de la salud y la persona adulta mayor; integrando en la atención los aspectos biológicos, emocionales y contextuales junto a las expectativas de los pacientes y valorando además la interacción humana en el proceso clínico.

- **Ley N° 30364,**

Ley que busca la prevención, sanción y erradicación de la violencia en todos los ámbitos contra las mujeres e integrantes del grupo familiar, haciendo mención a los adultos mayores.

- **Plan Nacional de Derechos Humanos 2018 - 2021**

Este documento incluye como lineamiento estratégico el diseño y ejecución de Políticas a favor de grupos específicos que necesitan protección haciendo mención a los adultos mayores. Como objetivo estratégico se busca fomentar y garantizar la calidad de vida, autonomía y derechos de las personas adultas mayores; así como su participación.

- **Política Nacional Referida a las personas adultas mayores**

Hace referencia a los lineamientos y contenidos sobre los siguientes temas

- Envejecimiento saludable.
- Empleo y seguridad social.
- Participación e integración social.
- Educación y cultura de envejecimiento.

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA

3.1 Tipo y diseño de investigación

3.1.1. Por su enfoque

Cualitativa – Cuantitativa

La presente investigación es de tipo cualitativa ya que define y describe las características arquitectónicas que presentan los centros integrales destinados para el adulto mayor en el Perú, considerando los principios de la neuroarquitectura; así mismo es de tipo cuantitativa, porque se recopila datos cuantificables de los diversos equipamientos a nivel nacional.

3.1.2. Diseño de investigación

Correlacional

La investigación implica el estudio de relación entre dos variables “Características de la forma arquitectónica” (VD) y “Necesidades del adulto mayor” (VI) con la finalidad de responder adecuadamente a las necesidades del usuario.

Descriptiva

La presente investigación es descriptiva ya que comprende observar y describir los diversos criterios a tomar en cuenta para el desarrollo del equipamiento destinado al adulto mayor.

Explicativa

La investigación es explicativa porque pretende dar a conocer los diversos criterios arquitectónicos que debe considerar en los centros de atención al adulto mayor aplicando la teoría de la neuroarquitectura para mejorar el entorno y los espacios destinados a esta población.

3.2. Variables y operacionalización

El presente trabajo de investigación está compuesto por dos variables, el desarrollo de la variable 1 (VD), denominado “Características de la forma arquitectónica comprenderá las siguientes categorías y subcategorías:

(Ver anexo 1)

Contexto: contexto físico, temporal, socioeconómico y simbólico

Forma geométrica: organización formal, principios ordenadores, propiedades visuales y geometría.

Función: zonificación, circulación práctica, accesibilidad, espacialidad y confort ambiental

Técnica: expresión estructural, materiales estructurales, sistema constructivo, cerramientos y acabados

Significado: símbolo, metáfora, concepto e idea rectora.

La variable 2 denominada (VI) “Necesidades del adulto mayor” presenta las siguientes categorías y subcategorías:

Condiciones físicas: discapacidad psicomotriz, enfermedad hematológica, crónica, respiratoria y sensorial.

Condiciones psíquicas: capacidades cognitivas, emocionales y trastornos.

Condiciones sociales: hogar, salud y educación

Condiciones culturales: ocupación

Envejecimiento activo: actividades físicas, cognitivas, sociales y culturales.

Sistema de equipamiento: cobertura, infraestructura, servicios y participación.

Las categorías y subcategorías mencionadas anteriormente son apriorísticas ya que fueron elaboradas antes de la recopilación de datos, mediante la indagación de temas relacionados con la investigación.

3.3. Población, muestra y muestreo

Población

La población implicada será a los adultos mayores de la ciudad de Huaraz. La población para llevar a cabo este estudio fue 117, 811 según el censo del Instituto Nacional de Estadísticas e Informática (INEI).

Muestra

Se optó por realizar el muestreo a la población adulta mayor de la provincia de Huaraz, según la capacidad aproximada de usuarios que harán uso del equipamiento, la cual será 100 personas tal como indica la categoría I de los CIAM.

Muestreo

El muestreo fue de manera aleatoria basado en la siguiente formula.

Alcances

N = Tamaño de la población

n = Tamaño de la muestra

e = Margen de error o precisión 5% (0.05)

Z = Nivel de confianza deseada de 95% (1.96)

P = Proporción de la población 50% (0.5)

Q= Proporción de la población no deseada 50% (0.5N)

Reemplazar

$$n = \frac{N \cdot Z^2 \cdot P \cdot Q}{E^2 \cdot (N - 1) + Z^2 \cdot (P \cdot Q)}$$

$$n = \frac{100 \times (1.96)^2 \times 0.5 \times 0.5}{(0.05)^2 \times (100 - 1) + 1.96^2 \times (0.5 \times 0.5)}$$

$$n = \frac{100 \times (3.84) \times 0.25}{0.0025 (99) + 3.84 (0.25)}$$

$$n = \frac{384 \times 0.25}{0.24 + 0.96}$$

$$n = \frac{96}{1.2}$$

$$n = 80$$

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Con la finalidad de obtener los datos necesarios para el desarrollo de la investigación se tendrá en cuenta las siguientes técnicas de investigación:
(Ver anexo 2)

Análisis de documentos

La presente técnica consistió en la revisión de diversos contenidos relacionados con el proyecto de investigación tales como teorías y estadísticas que abordan las condiciones del adulto mayor en su ámbito físico y sociocultural, así como al sistema actual de equipamientos destinados a esta población. Se empleará el instrumento de fichas resúmenes, gráficos estadísticos y matrices de análisis comparativas.

Observación

Esta técnica se empleó en un objeto de estudio específico mediante el instrumento de “Fichas de observación” que permitirá realizar un análisis riguroso que abarca las diversas características de la forma arquitectónica en los diversos casos de estudio que corresponden a equipamientos destinados al adulto mayor.

Encuesta

Será aplicada a los adultos mayores que residen en la ciudad de Huaraz con la finalidad de identificar sus principales necesidades y preferencias ocupacionales para ello se utilizó el instrumento de “Cuestionario”.

Entrevista

Se aplicó entrevistas a profesionales competentes y con experiencia en atención al adulto mayor, con la finalidad de obtener información sobre sus requerimientos en el ámbito personal y arquitectónico, para ello se empleó el instrumento de guía de entrevista.

3.5. Procedimientos

El desarrollo de las variables correspondientes a la investigación se realizó a través de las diversas técnicas e instrumentos anteriormente mencionados cuyos datos e información fueron recolectadas de la siguiente manera:

- El procedimiento de “análisis de documento” consistió en seleccionar fuentes primarias como libros, informes, documentos, publicaciones, entre otros, que guarden relación con la investigación y aporte a la misma, posteriormente se realizó una lectura cruzada y comparativa para finalmente realizar una síntesis que aborden todos los temas en general mediante fichas resúmenes, gráficos estadísticos y matrices de análisis comparativas.
- Las entrevistas consistieron en realizar las llamadas pertinentes al profesional competente, aplicando un cuestionario guía que permite no desviarnos de los objetivos que se pretende lograr; así mismo se transcribió los datos informativos en un documento.
- Las encuestas fueron realizadas a los adultos mayores de la ciudad de Huaraz de manera aleatoria, mediante el diseño de un cuestionario con preguntas cerradas con un lenguaje claro y preciso teniendo en cuenta la idiosincrasia de la población.

3.6. Métodos de análisis de datos

El método de análisis de datos cuantitativos utilizados es descriptivo, se procesó la información numérica obtenida de las encuestas, entrevistas y análisis de documentos mediante el programa Excel 2019 obteniendo como resultados gráficos estadísticos.

Los datos cualitativos como textos e imágenes fueron analizados mediante el método descriptivo, obteniendo como resultado tablas gráficas, fichas informativas y organizadores visuales. Se empleó el programa Word 2019 y Power Point 2020 para procesar dicha información.

3.7 Aspectos éticos

En la presente investigación se respetó los derechos a la propiedad intelectual del autor desarrollados en el marco teórico, así como de todos los instrumentos empleados dentro de la misma; tales como entrevista, encuestas, fichas de observación. Se empleó adecuadamente las normas APA ((American Psychological Association) para la realización de las citas textuales.

Las ideas y opiniones dadas por cada uno de los especialistas y personas encuestadas sujetas al estudio son fuentes fidedignas, donde cada una de sus ideas y opiniones cumplen con los principios éticos de respeto y justicia.

3.8. Rigor científico

La investigación es confiable y verídica, debido a que el análisis de los casos, así como la formulación de las entrevistas están sujetos a la credibilidad fundamentada en una base teórica. Los datos obtenidos fueron estudiados y analizados de manera íntegra, sin ser alterados ni modificados.

Así mismo, los profesionales a quienes se entrevistaron son especialistas en cada tema y presentan una postura neutral, imparcial y honrada, como las encuestas.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS

4.1. Objetivo específico 1

Identificar las principales condiciones biopsíquicas de las personas adultas mayores de la Sierra del Perú.

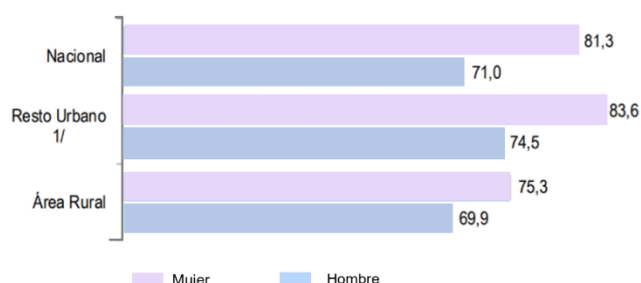
4.1.1. Análisis de contenido (Gráficos estadísticos)

Se recopiló información del INEI para determinar las principales condiciones biopsíquicas de las personas adultas mayores de la Sierra del Perú, obteniendo como resultados gráficos estadísticos y tablas.

Características físicas

- Problemas de salud crónico

Gráfico 1: PAM con algún problema de salud crónico, según área de residencia.



Nota: Problema de salud crónico comprende a la población que reportó padecer enfermedades crónicas (artritis, hipertensión, asma, reumatismo, diabetes, TBC, VIH, colesterol, etc.) o malestares crónicos. 1/ Excluye Lima Metropolitana. P/ Preliminar.

Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Nacional de Hogares, 2019

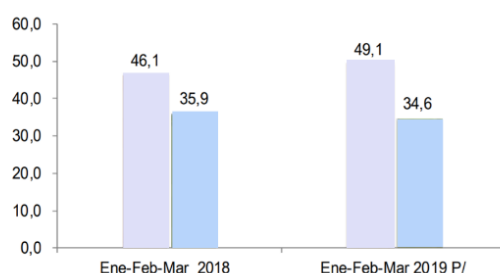
Interpretación

Los problemas de salud crónico(artritis, hipertensión, etc) afectan sobre todo a las mujeres, evidenciando un mayor índice en el área urbana.

El 81,3% de la población adulta mayor femenina presentó algún problema de salud crónico. En la población masculina, este problema de salud afecta al 71,0%, habiendo 10,3 puntos porcentuales de diferencia entre ambos. Por otro lado, las mujeres del resto urbano (83,6%) son las que más padecen de problemas de salud crónico, en tanto que, en Lima Metropolitana y el área rural, son el 82,1% y 75,3%, respectivamente. En todos los ámbitos geográficos, menor proporción de hombres que de mujeres adultas mayores padecen de problemas de salud crónico. (Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Nacional de Hogares, 2019)

- Tipo de problemas de salud y razones de no asistencia a establecimientos de salud

Gráfico 2: Tipos de problemas de salud que afecta a la PAM



■ Síntoma / Malestar 1/ ■ Enfermedad/ Accidente 2/

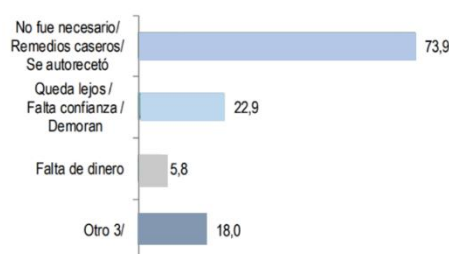
1/ Comprende tos, dolor de cabeza, fiebre y náuseas.

2/ Comprende gripe, colitis, recaída de enfermedad crónica y accidente.

3/ Comprende no tiene seguro, falta de tiempo, por maltrato de personal de salud u otro motivo. P/ Preliminar.

Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Nacional de Hogares, 2019

Gráfico 3: Razones de la PAM para no acudir a establecimientos de salud



Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Nacional de Hogares, 2019

Interpretación

Los adultos mayores presentan problemas de salud que comprenden generalmente malestares y síntomas (tos, dolores de cabeza, fiebre), gripe y recaídas de enfermedades crónicas, así como consecuencias producto de accidentes, en su mayoría optan por la autoreceta mediante remedios caseros.

En el primer trimestre de 2019, el 49,1% de adultos mayores del país han padecido algún síntoma o malestar y el 34,6%, alguna enfermedad o accidente. Comparando con similar trimestre del año anterior, se observa una disminución de 1,3 puntos porcentuales en Enfermedad/ Accidente, mientras que, aumenta en la categoría Síntoma/Malestar en 3,0 puntos porcentuales. La mayor proporción de personas de 60 y más años de edad, con algún tipo de problema de salud, no asistió a un establecimiento

para atenderse porque no lo consideró necesario, u optó por remedios caseros, o se autorecetó (73,9%). El 22,9% no acudió a un establecimiento de salud porque le queda lejos, o no le genera confianza o se demoran en la atención. Estos son factores a tomar en cuenta para incrementar los niveles de asistencia, prevención y cuidado de la salud de los adultos mayores. (Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Nacional de Hogares, 2019)

- Discapacidad

Tabla 8: Población adulta mayor con alguna discapacidad por sexo, según área de residencia y grupos de edad

Área de residencia/ Grupos de edad	Ene- Feb- Marzo 2019 P/		
	Total	Hombre	Mujer
Nacional	46,9	42,3	51,8
Área Urbana	45,9	40,7	51,5
Área Rural	49,2 a/	46,2 a/	52,3
Grupos de Edad	46,9	42,3	51,8
De 60 a 70 años	13,9	11,5	16,4
De 71 a más años	33,0	30,8	35,3

a/ Comprende a estimadores con coeficiente de variación mayor a 15% considerados como referenciales.

P/ Preliminar.

Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Nacional de Hogares, 2019

Interpretación

Los adultos mayores que padecen un superior índice de discapacidad son las mujeres con una diferencia de 9,5% sobre los hombres, en los adultos mayores de 70 años la incidencia es mayor así como en el área rural.

En el trimestre de análisis, del total de la población que padece alguna discapacidad el 46,9% son adultos mayores, es decir tienen de 60 a más años de edad. En el caso de las mujeres que padecen alguna discapacidad el 51,8% son adultas mayores, mientras que en los hombres es 42,3%. Esto muestra una diferencia de 9,5 puntos porcentuales entre ambos sexos, donde la mujer adulta mayor es quien más padece de algún tipo de discapacidad. La incidencia de discapacidad es mayor en el área

rural (49,2%) comparada con en el área urbana (45,9%). Por grupos de edad, de los adultos mayores que presentan alguna discapacidad, el 13,9% tienen de 60 a 70 años y el 33,0% de 71 a más años de edad. (Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Nacional de Hogares, 2019)

Tabla 9: Tipo de discapacidad que afecta a la población adulta mayor

Tipo de discapacidad	Total	Hombre	Mujer
Total	100,0	100,0	100,0
Dificultad para usar brazos y piernas	32,9	24,4	40,4
Dificultad para ver	14,3	18,4	10,8 a/
Dificultad para hablar	1,0 a/	0,9 a/	1,1 a/
Dificultad para oír	12,0	15,7 a/	8,8 a/
Dificultad para entender o aprender	5,8 a/	4,5 a/	6,9 a/
Dificultad para relacionarse con los demás	1,1 a/	1,0 a/	1,2 a/
Con 2 o más discapacidades	32,9	35,1	31,0

a/ Comprende a estimadores con coeficiente de variación mayor a 15% considerados como referenciales.
P/ Preliminar.

Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Nacional de Hogares, 2019.

Interpretación

Los tipos de discapacidades mas frecuentes en los adultos mayores son la dificultad que presentan en brazos y piernas, así como la visión y el oído.

“Según el tipo de discapacidad que afecta a la población adulta mayor, el 32,9% tiene dificultad para usar brazos y piernas, el 14,3% dificultad para ver, el 12,0% para oír. En tanto, el 32,9% de los adultos mayores discapacitados tienen dos o más discapacidades” (Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Nacional de Hogares, 2019).

Características psíquicas

- Trastornos depresivos y deterioro cognitivo

Tabla 10: Trastornos depresivos y deterioro cognitivo

Var iables	Test de Pfeiffer		RPC	IC (95%)
	Con deterioro cognitivo	Sin deterioro cognitivo		
Escala de Yesevage				
No depresión	29 (30,5%)	62 (37,4%)	Ref.	
Depresión moderada	50 (52,6%)	96 (57,8%)	1,1	0,7 – 1,6
Depresión severa	16 (16,8%)	8 (4,8%)	2,1	1,4 – 3,2
Edad				
Menor de 70 años	16 (16,8%)	48 (28,9%)	Ref.	
70 – 79 años	41 (43,2%)	77 (46,4%)	1,4	0,9 – 2,3
80 – 89 años	33 (34,7%)	36 (21,7%)	1,9	1,2 – 3,1
Mayor de 90 años	5 (5,3%)	5 (3%)	2	0,9 – 4,2
Procedencia				
Costa	114 (68,7%)	57 (60%)	Ref.	
Sierra	29 (17,5%)	9 (9,5%)	0,7	0,4 – 1,3
Selva	23 (13,9%)	29 (30,5%)	1,7	1,2 – 2,3

Fuente: Vilchez-Cornejo J, Soriano-Moreno A, Saldaña- Cabanillas D, Acevedo-Villar TH, Bendeñú-Saravia P, Ocampo- Portocarrero B, et al. Trastorno depresivo y deterioro cognitivo en ancianos peruanos de tres regiones. *Acta Med Peru.* 2017;34(4):266-72

Interpretación

Las condiciones psíquicas que afectan a los adultos mayores son aquellas relacionadas con los trastornos depresivos y cognitivos, donde el 52,6% presenta depresión moderada, 16,8% severa y el 30,5% no presenta depresión.

El deterioro cognitivo es más propenso en aquellos que oscilan entre 70 – 79 años con un 43,2%, 80 - 89 años 34,7% y 90 años 5,3% estos datos se deben a la expectativa de vida promedio. El lugar de procedencia estos males aquejan sobre todo a las personas de la Costa con un 68,7% mientras que en la Sierra 17,5% y la Selva 13,9%.

4.1.2. Entrevista

- Entrevista: Lic. Sánchez Ayala (Ver anexo 3)

En la entrevista realizada al especialista Lic. Sánchez Alaya encargado del CAM en Chimbote y colaborador del CAM de Huaraz señala que la mayor parte de las discapacidades físicas en brazos y piernas que aquejan a esta población son propias de la edad,

impidiéndoles desplazarse adecuadamente así mismo la hipertensión es una enfermedad característica.

“La gran mayoría tiene problemas motrices, problemas para desplazarse, dolores en las articulaciones, huesos y músculos; los casos más comunes así mismo es la hipertensión arterial” (Sánchez, 2020).

Con respecto a las afecciones que aquejan indica que aquejan a los adultos mayores son la depresión y ansiedad pero que a través de la participación en estos centros se amortiguan.

“La depresión, ansiedad son afecciones que se contrarrestan a través de su participación, siendo en realidad está la finalidad del CAM, entonces podríamos decir que estos problemas están presentes, pero en menor índice” (Sánchez, 2020).

Así mismo señala que el conocimiento pragmático es una capacidad que se desarrolla en esta etapa debido a su experiencia de vida y el haber enfrentado situaciones adversas enriquece su sabiduría y les permite ayudar a terceros en la resolución de problemas.

“Es importante mencionar que, debido a la experiencia vivida, y después de pasar por distintas etapas y haber enfrentado conflictos, mantienen otra perspectiva de su entorno, son personas sabias que pueden brindar consejos a terceros en la resolución de problemas por el hecho de haber vivido más años” (Sánchez, 2020).

4.2. Objetivo específico 2

Identificar las principales **características socioculturales** de las personas adultas mayores de la Sierra del Perú

4.2.1. Análisis de contenido (Gráficos estadísticos)

Se recopiló información del INEI para determinar las principales condiciones sociales de las personas adultas mayores de la Sierra del Perú, los cuales tienen como resultados gráficos estadísticos y tablas.

Características sociales

- Hogar

Tabla 11: Tipo de hogar

Tipo de hogar	Ene – Feb – Mar 2018			Ene – Feb – Mar 2019 P		
	Total	Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Nuclear	46,0	56,0	26,3	47,6	56,4	30,3
Extendido	26,6	27,1	25,7	25,0	26,3	22,5
Unipersonal	20,5	12,9	35,6	21,7	13,7	37,3
Sin núcleo	5,4	2,3 a/	11,5	4,9	2,5 a/	9,5
Compuesto	1,4 a/	1,6 a/	0,9 a/	0,8 a/	1,1 a/	0,4 a/

a/ Comprende a estimadores con coeficiente de variación mayor a 15% considerados como referenciales.
P/ Preliminar.

Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Nacional de Hogares, 2019

Interpretación

Según el tipo de hogar al que pertenece el adulto mayor, el nuclear representa el porcentaje más alto con un 47,6% del total.

Del total de hogares jefaturados por adultos/as mayores, el 47,6% son hogares de tipo nuclear, es decir, están constituidos por una pareja y sus hijas e hijos o sin estas/os. El 25,0% de hogares son extendidos, es decir, al hogar nuclear se suman otros parientes. El 21,7% de hogares de los adultos/as mayores son unipersonales (compuestos sólo por el/la adulto/a mayor). El 4,9% son hogares sin núcleo (conformado por un jefe/a sin cónyuge ni hijos, que vive con otras personas con las que puede o no tener relaciones de parentesco) y el 0,8% son hogares compuestos, es decir existen dentro del hogar además de los parientes, otros miembros que no son familiares. (Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Nacional de Hogares, 2019)

- Educación

Tabla 12: Nivel educativo

Nivel educativo/ Área de residencia	Ene – Feb – Mar 2018		Ene – Feb – Mar 2019 P			
	Total	Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Sin nivel / inicial	14,4	5,0	22,9	15,2	5,7	23,6
Primaria 1/	39,7	40,3	39,1	38,2	39,8	36,8
Secundaria	26,6	30,6	23,0	24,3	28,8	20,2
Superior no universitaria	7,3	7,3	7,2	7,5	6,6	8,3
Superior universitaria	12,1	16,8	7,7	14,9	19,1	11,2
Área Urbana	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Sin nivel / inicial	9,2	2,7 a/	15,0	9,6	3,6 a/	14,9
Primaria 1/	35,6	32,3	38,5	33,7	31,2	35,9
Secundaria	31,3	35,0	28,0	28,5	32,7	24,8
Superior no universitaria	9,0	9,0	9,0	9,3	8,0	10,4
Superior universitaria	14,9	21,1	9,5	18,9	24,5	14,0
Área Rural	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Sin nivel / inicial	33,2	12,9	53,1	34,6	13,0	55,1
Primaria 1/	54,7	68,0	41,6	54,0	68,7	40,1
Secundaria	9,6	15,3	3,9 a/	9,3	15,7	3,3 a/
Superior no universitaria	1,0 a/	1,6 a/	0,4 a/	1,1 a/	1,7 a/	0,6 a/
Superior universitaria	1,6 a/	2,2 a/	1,0 a/	0,9 a/	0,9 a/	0,9 a/

1/ Incluye Educación Básica Especial.

a/ Comprende a estimadores con coeficiente de variación mayor a 15% considerados como referenciales.

P/ Preliminar.

Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Nacional de Hogares, 2019

Interpretación

La mayor parte de la PAM presenta un bajo nivel educativo, inclusive en algunos casos carece de ello o no concluyeron estudios básicos primarios. Los hombres son los que tienen un mayor acceso a la educación.

El 15,2% de la población adulta mayor no cuenta con un nivel educativo o solo tiene nivel inicial, el 38,2% alcanzó estudiar primaria; el 24,3% secundaria y el 22,4%, nivel superior (14,9% superior universitaria y 7,5% superior no universitaria). Existe una gran brecha entre hombres y mujeres adultos/as mayores en el nivel educativo sin nivel/inicial, donde el 23,6% de las mujeres no tienen nivel alguno de educación, los hombres en la misma situación representan el 5,7%, siendo la brecha 17,9 puntos porcentuales. Las menores brechas entre hombres y mujeres se observan en el nivel educativo superior no universitaria (1,7 puntos porcentuales) y en el nivel primaria (3,0 puntos porcentuales). (Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Nacional de Hogares, 2019)

- Alfabetismo

Tabla 13: Alfabetismo

Condición de alfabetismo/ Área de residencia	Ene – Feb – Mar 2018			Ene – Feb – Mar 2019 P		
	Total	Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer
Nacional	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Alfabeto	83,4	92,8	74,9	82,2	92,2	73,3
Analfabeto	16,6	7,2	25,1	17,8	7,8	26,7
Área Urbana	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Alfabeto	90,1	96,9	84,2	89,4	96,0	83,6
Analfabeto	9,9	3,1 a/	15,8	10,6	4,0 a/	16,4
Área Rural	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Alfabeto	58,8	78,6	39,4	57,1	79,3	36,0
Analfabeto	41,2	21,4	60,6	42,9	20,7	64,0

a/ Comprende a estimadores con coeficiente de variación mayor a 15% considerados como referenciales.

P/ Preliminar.

Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Nacional de Hogares, 2019

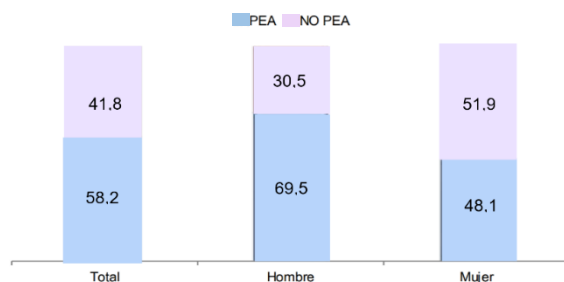
Interpretación

Los adultos mayores que presentan un mayor índice de analfabetismo pertenecen al área rural, así mismo las cifras de mayor incidencia se evidencia en las mujeres.

El 17,8% de la población de 60 y más años de edad no sabe leer ni escribir. Esta situación es más elevada en las mujeres, el 26,7% de adultas mayores son analfabetas, siendo más de tres veces que en sus pares los hombres (7,8%). Esta situación es más notoria en el área rural, donde el 42,9% de la población adulta mayor es analfabeta, siendo la incidencia del analfabetismo de 64,0% en las adultas mayores, que equivale a poco más de tres veces de la tasa de analfabetismo de los hombres adultos mayores (20,7%). (Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Nacional de Hogares, 2019)

- Población económicamente activa (PEA)

Gráfico 4: Población adulta mayor por actividad



Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Nacional de Hogares, 2019

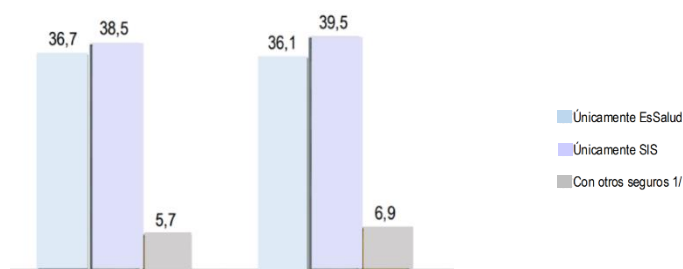
Interpretación

Según el gráfico más de la mitad de los adultos mayores representan una Población Económicamente Activa, donde los hombres representan el mayor porcentaje.

Los/as adultos/as mayores que están incluidos en la Población Económicamente Activa (PEA) representan el 58,2%, siendo mayor el porcentaje de hombres que de mujeres, 69,5% y 48,1%, respectivamente. Los adultos mayores que no forman parte de la Población Económicamente Activa (NO PEA), representan el 41,8%, donde el porcentaje de mujeres es mayor al de los hombres en 21,4 puntos porcentuales. (Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Nacional de Hogares, 2019)

- Sistema de Salud

Gráfico 5: Tipos de seguro de salud de la PAM



1/ Comprende Seguro Privado de Salud, Seguro de las Fuerzas Armadas y Policiales, Seguro Universitario, Seguro Escolar Privado, Entidad Prestadora de Salud y otro Sistema de Prestación de Salud.

P/ Preliminar.

Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Nacional de Hogares, 2019

Interpretación

La mayor parte de la población adulta mayor cuenta con el Seguro Integral de Salud (SIS), mientras que EsSalud representa el segundo sistema de salud por el que opta esta población.

Según tipo de seguro de salud, el 39,5% de los/as adultos/as mayores acceden solo al Seguro Integral de Salud (SIS) y el 36,1% sólo a EsSalud. Comparado con similar trimestre del año anterior, la proporción de asegurados al Seguro Integral de Salud (SIS) aumentó en 1,0 punto porcentual; en tanto disminuyó en EsSalud en 0,6 punto porcentual. (Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Nacional de Hogares, 2019)

- Sistema de pensión

Gráfico 6: Tipos de sistema de pensión



Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Nacional de Hogares, 2019

Interpretación

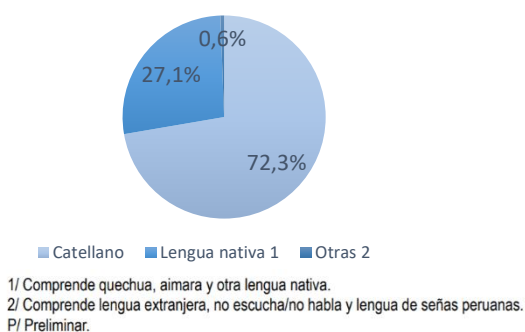
Los adultos mayores optan por afiliarse sobre todo a la Oficina de Normalización Previsional (ONP), así como a las Administradoras de Fondos de Pensiones (AFP) en menor porcentaje.

De la población adulta mayor, el 38,3% está afiliado a un sistema de pensión. En el primer trimestre de 2019, el 18,1% está afiliado a la Oficina de Normalización Previsional (ONP), seguido por el 12,0% de afiliados a las Administradoras de Fondos de Pensiones (AFP) y el 5,1% a la Cédula viva. (Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Nacional de Hogares, 2019)

Características Culturales

- Idioma nativo

Gráfico 7: Idioma nativo



Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Nacional de Hogares, 2019

Interpretación

Después del castellano el quechua y aimara son las lenguas nativas característico del adulto mayor en el Perú

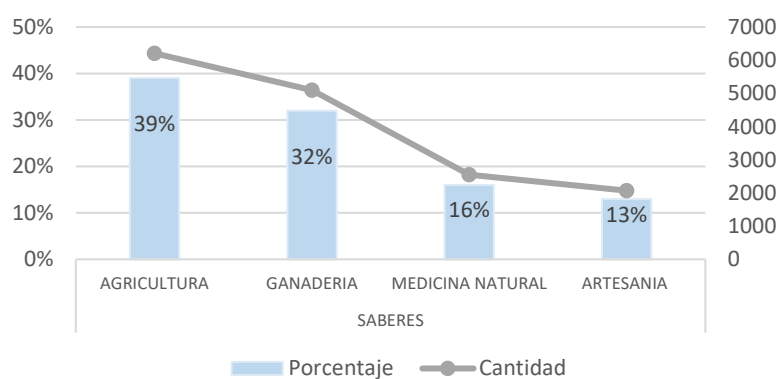
“El 72,3% de la población de 60 y más años de edad tiene como lengua materna el castellano y el 27,1% el quechua, aimara u otra lengua nativa” (Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Nacional de Hogares, 2019)

4.2.2. Encuesta

Encuesta aplicada a los adultos mayores de la provincia de Huaraz, para poder determinar las principales características socioculturales del adulto mayor de la Sierra del Perú. (Ver anexo 4)

1. ¿Qué tipo de conocimientos o saberes posee?

Gráfico 8: Saberes o conocimientos de la PAM

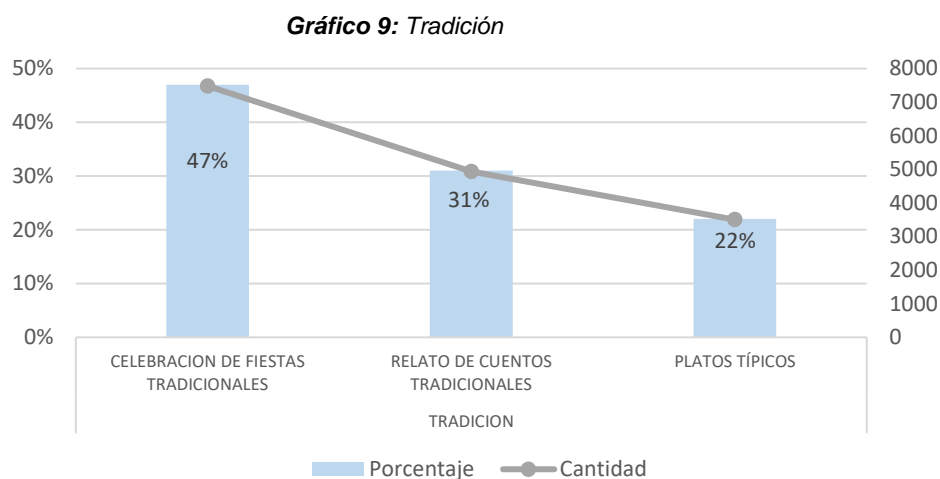


Fuente: Encuesta, 2020 – Elaboración propia

Interpretación

De acuerdo a la encuesta aplicada, el 39% de las personas adultas mayores en la provincia de Huaraz poseen conocimientos en agricultura, el 32% sobre ganadería, el 16% conoce acerca de la medicina natural y el 13% de artesanía.

2. ¿Qué tradición o costumbres mantiene?

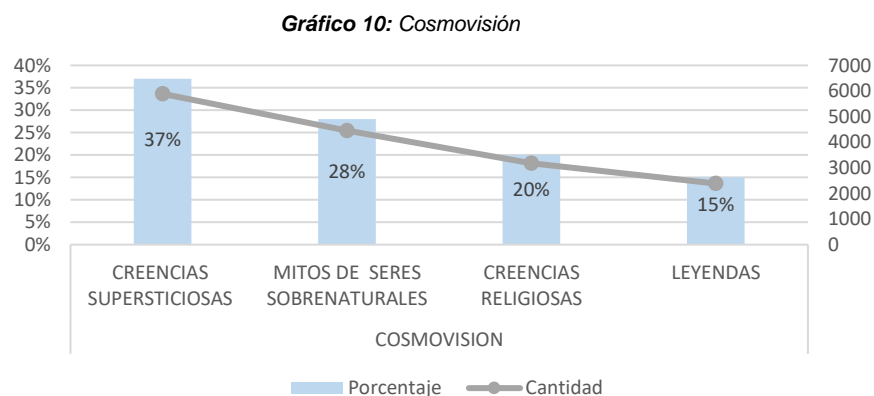


Fuente: Encuesta, 2020 – Elaboración propia

Interpretación

De acuerdo a la encuesta aplicada, el 47% de las personas adultas mayores en la provincia de Huaraz mantienen como tradición la celebración de fiestas patronales, el 31% relatos de cuentos tradiciones y el 22% platos típicos.

3. ¿Cuáles son sus creencias personales?



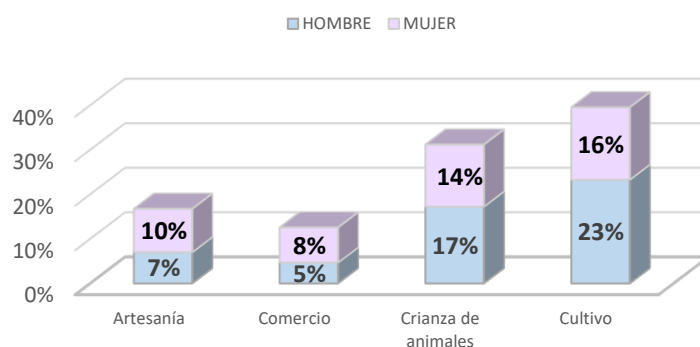
Fuente: Encuesta, 2020 – Elaboración propia

Interpretación

De acuerdo a la encuesta aplicada respecto a las creencias personales, el 37% de las personas adultas mayores en la provincia de Huaraz son supersticiosas, el 28% creen en mitos mientras que el 20% tienen creencias religiosas y solo el 15% cree en leyendas.

4. ¿Qué tipo de actividades ocupacionales le gustaría aprender?

Gráfico 11: Actividades ocupacionales



Fuente: Encuesta, 2020 – Elaboración propia

Interpretación

De acuerdo a la encuesta aplicada respecto a las actividades ocupacionales, el 39% de las personas adultas mayores en la provincia de Huaraz prefiere el cultivo siendo el 23% la preferencia en hombre mientras que el 16% de las mujeres, el 31% crianza de animales, el 17% artesanía y el 13% el comercio.

4.3. Objetivo específico 3

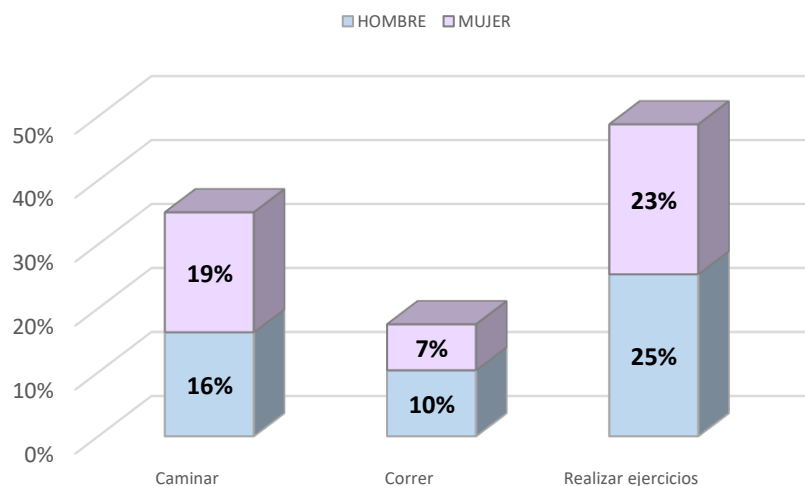
Describir los tipos de **actividades que se recomiendan para el adulto mayor** de la Sierra del Perú. Según sus condiciones biopsíquicas y socioculturales.

4.3.1. Encuesta

Encuesta aplicada a los adultos mayores de la provincia de Huaraz, para poder determinar las principales características socioculturales de los adultos mayores de la Sierra del Perú. (Ver anexo 4)

5. ¿Qué tipo de actividades físicas le gustaría aprender?

Gráfico 12: Actividades físicas



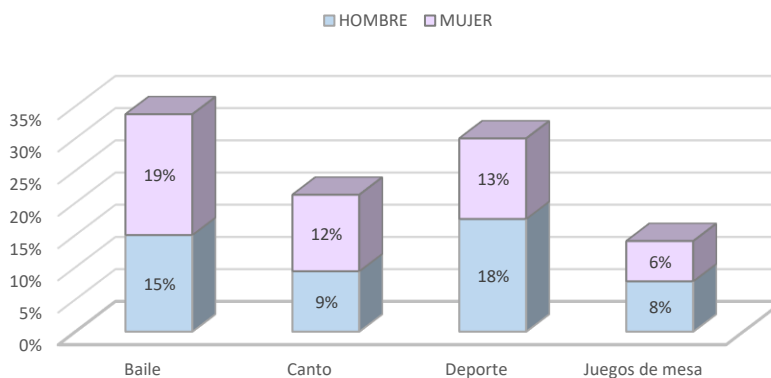
Fuente: Encuesta, 2020 – Elaboración propia

Interpretación

De acuerdo a la encuesta aplicada a las personas adultas mayores en la provincia de Huaraz, el 48% prefiere realizar ejercicios, el 35% opta por caminar, mientras que el 17% elige correr.

6. ¿Qué tipo de actividades recreativas le gustaría realizar?

Gráfico 13: Actividades recreativas



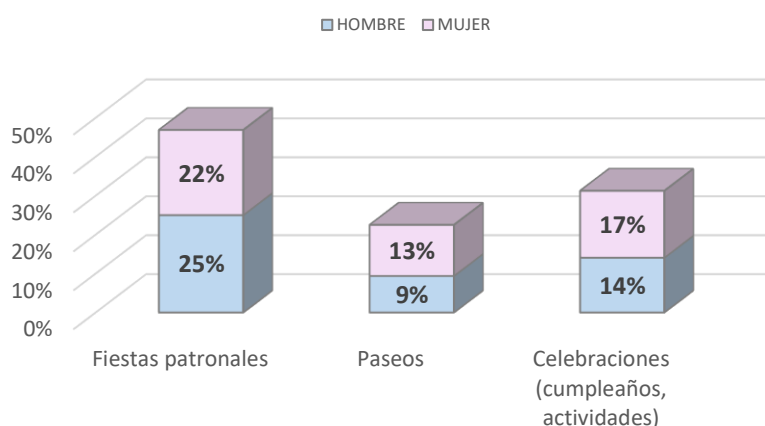
Fuente: Encuesta, 2020 – Elaboración propia

Interpretación

De acuerdo a la encuesta aplicada a las personas adultas mayores en la provincia de Huaraz, el 34% prefiere el baile como actividad recreativa, el deporte es preferido por el 31% mientras que el 21% opta por el canto, y solo el 14% elige el canto.

7. ¿Qué tipo de actividades sociales le gustaría realizar?

Gráfico 14: Actividades sociales



Fuente: Encuesta, 2020 – Elaboración propia

Interpretación

De acuerdo a la encuesta aplicada a las personas adultas mayores en la provincia de Huaraz, el 47% prefiere como actividad social a las fiestas patronales, el 31% elige las celebraciones y por último el 22% prefiere dar paseos.

4.3.2. Entrevista

Se realizó entrevistas a 3 especialistas en el tema. (Ver anexo 4)

- Tecnólogo médico Lic. Sánchez Ayala Alberth – Coordinador CAM Chimbote y colaborador CAM Huaraz.
- Mg. en Andragogía José Oñate – Ecuador
- Mg. en Andragogía José Flores Salazar – El Salvador

En la entrevista realizada al especialista Lic. Sánchez Alaya (2020) considera que es necesario implementar actividades que estén

relacionadas con la siembra de plantas y crianza de animales ya que fortalecen el desarrollo emocional de los adultos mayores.

“Recomendaría implementar un biohuerto, un criadero de animales y un gimnasio, actualmente no contamos con estos espacios, creo que sería sumamente necesario para su desarrollo emocional y físico que demanda sus necesidades” (Sánchez, 2020).

El Mg. en educación José Oñate (2020) señala que las actividades recomendadas para el adulto mayor son aquellas que les permita mejorar no solo su salud física sino mental, los incentive a generar recursos económicos a través de las capacitaciones, desarrolle sus habilidades y destrezas; así mismo indica que la propuesta de estas actividades debería realizarse mediante una encuesta para determinar sus preferencias y el método de enseñanza debe ser la andragogía porque el facilitador potencia las experiencias y habilidades previas que posee el adulto mayor.

“Las estrategias del método de enseñanza debe permitir que todos aprendan a su ritmo, utilizando estrategias cómo establecer un ambiente igualitario, incentivar la participación, presentar contenidos significativos y prácticos y desarrollar un sistema de retroalimentación durante todo el proceso” (Oñate, 2020).

El especialista Mg. en educación José Flores (2020) indica que las actividades físicas recomendadas para el adulto mayor deben ser la práctica del ejercicio para mejorar su capacidad motora, las actividades mentales deben estar relacionadas con las actividades de recreación ayudándoles a mejorar su estado de ánimo; mientras que las actividades socioculturales deben promover su participación en concursos socioculturales que a su vez les permita convivir y compartir con su comunidad; para lo cual debe tenerse en cuenta los saberes previos, factores familiares, culturales, comunitarios; por otro lado también señala

que la andragogía contribuiría como un método de enseñanza que se puede aplicar en el desarrollo de estas actividades, mediante el facilitador que es la persona encargada del curso y quien a su vez después de diagnosticar los intereses del adulto mayor planteará un modelo didáctico para su enseñanza donde cada estudiante logra su aprendizaje según sus propios recursos ,y habilidades que posee, poniendo en práctica su creatividad obteniendo resultados innovadores. A través de la andragogía el adulto mayor se convierte en el protagonista de su propio aprendizaje y educación.

“El impacto que logra el adulto mayor mediante la andragogía es que se convierte un autodidacta, logra los objetivos y los resultados a su propio ritmo, potencia sus habilidades y al aprender y mejorarlas puede crear una fuente de ingreso económico” (Flores, 2020).

4.4. Objetivo específico 4

Establecer las **necesidades arquitectónicas** que demandan las actividades recomendadas para el mejor desenvolvimiento del adulto mayor de la Sierra del Perú.

4.4.1. Entrevista

En las encuestas realizadas a Oñate y Flores (2020) hacen mención a la importancia de tener los ambientes debidamente ventilados e iluminados de forma natural, amplios y colores adecuados. (Ver anexo 4)

“Debe ser ambientes de aprendizaje, lugares relajados y cómodos en interiores o en exterior. Las aulas tradicionales no corresponden, deben ser mesas de hasta 6 personas” (Oñate, 2020).

4.4.2. Ficha de observación

Se aplican fichas de observación para determinar las necesidades arquitectónicas que demandan los adultos mayores para lo cual se estudió los siguientes casos.

- Centro Geriátrico Santa Rita – España.
- Residencia Geriátrica Arcadia – Perú
- Hogeweyk Village – Holanda






Tabla 14: Guía de estudios de casos

F-01	CENTRO GERIÁTRICO SANTA RITA	Actividades principales, secundarias, complementarias	Necesidades principales	Programación arquitectónica
F-02	RESIDENCIA GERIÁTRICA ARCADIA- PERÚ	Actividades principales, secundarias, complementarias	Necesidades principales	Programación arquitectónica
F-03	HOGWEYK VILLAGE – HOLANDA	Actividades principales, secundarias, complementarias	Necesidades principales	Programación arquitectónica

Fuente: Elaboración propia

CENTRO GERIÁTRICO SANTA RITA- ESPAÑA – PROGRAMACIÓN ARQUITECTÓNICA

PROGRAMA DE NECESIDADES

Actividades principales	Necesidades Principales	
Biopsíquicas  <small>Fuente: https://duckduckgo.com</small>	Atención básica salud	Físico
		Terapéutico
		Mental
Socioculturales  <small>Fuente: https://duckduckgo.com</small>	Desarrollo integral	Recreación
		Capacitación
		Socialización
Actividades complementarias	Necesidades complementarias	
Básicas diarias  <small>Fuente: https://duckduckgo.com</small>	Protección social	Alojamiento
		Alimentación
Actividades secundarias	Necesidades secundarias	
Fisiológicas  <small>Fuente: https://duckduckgo.com</small>	Servicios	Higiene
		Informes
		Administración
Atención  <small>Fuente: https://duckduckgo.com</small>		

PROGRAMACIÓN ARQUITECTÓNICA

- Consultorio médico
- Enfermería
- Farmacia
- Podología
- Control de enfermería

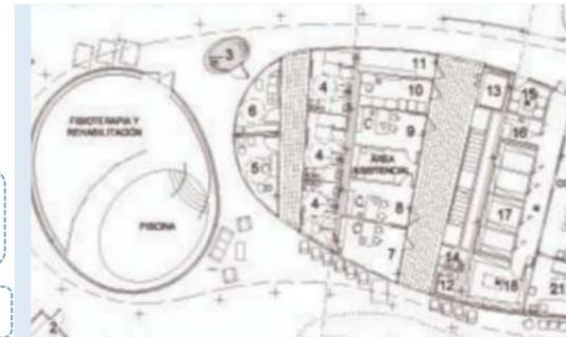
- Fisioterapia y rehabilitación
- Piscina
- Baños geriátricos

- Consultorio psicológico

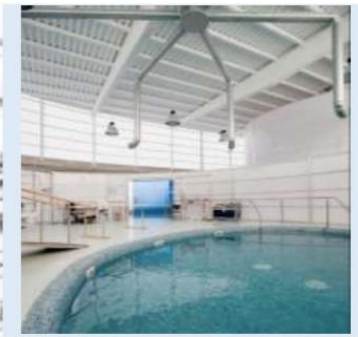
- Espacios de interrelación (jardin blanco, azul y Amarillo)

- Taller ocupacional

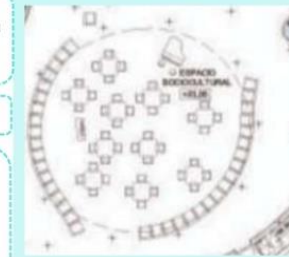
- Sala sociocultural
- Sala de estar
- Sala de descanso



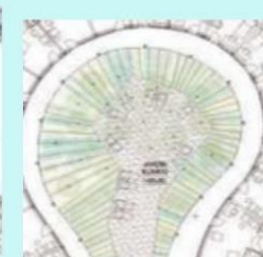
Fuente: Archadaily



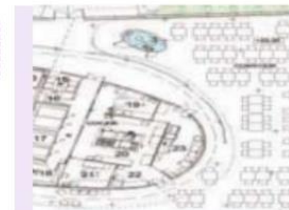
PISCINA Y AREA DE ATENCIÓN MÉDICA



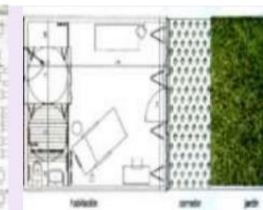
Fuente: Archadaily



SALA SOCIOCULTURAL Y JARDINES



Fuente: Archadaily



COMEDOR Y HABITACIÓN








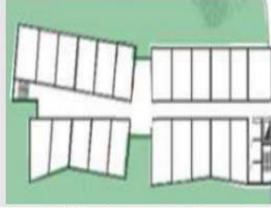
Fuente: Archadaily



RECIBO SALA DE ESPERA





RESIDENCIA GERIATRICA ARCADIA PERÚ - PROGRAMACIÓN ARQUITECTÓNICA

PROGRAMA DE NECESIDADES		
Actividades principales	Necesidades Principales	
Biopsíquicas  <small>Fuente: https://duckduckgo.com</small>	Atención básica salud	Físico
		Terapéutico
		Mental
Socioculturales  <small>Fuente: https://duckduckgo.com</small>	Desarrollo integral	Recreación
		Capacitación
		Socialización
Actividades complementarias	Necesidades complementarias	
Básicas diarias  <small>Fuente: https://duckduckgo.com</small>	Protección social	Alojamiento
		Alimentación
Actividades secundarias	Necesidades secundarias	
Fisiológicas  <small>Fuente: https://duckduckgo.com</small>	Servicios	Higiene
		Informes
		Administración
Atención  <small>Fuente: https://duckduckgo.com</small>		

PROGRAMACIÓN ARQUITECTÓNICA		
<ul style="list-style-type: none"> Consultorio médico Enfermería Farmacia Podología Peluquería Control de enfermería 	 <small>Fuente: http://www.arcadia.pe/</small>	 <small>PISCINA Y ÁREA DE ATENCIÓN MÉDICA</small>
<ul style="list-style-type: none"> Fisioterapia y rehabilitación Piscina Gimnasio 		
<ul style="list-style-type: none"> Consultorio psicológico 	 <small>Fuente: http://www.arcadia.pe/</small>	  <small>TERRAZAS Y JARDINES</small>
<ul style="list-style-type: none"> Espacios de interrelación: (Jardines, pérgolas y terraza) Taller ocupacional Huerto Capilla Biblioteca Sala sociocultural Sala de estar Sala de descanso Zona de parrillas Sala de Cine 		
<ul style="list-style-type: none"> Habitación independiente Habitación asistida 	 <small>Fuente: http://www.arcadia.pe/</small>	  <small>COMEDOR Y HABITACIÓN</small>
<ul style="list-style-type: none"> Cocina Comedor 		
<ul style="list-style-type: none"> S.S.H.H varón y mujer 	 <small>Fuente: http://www.arcadia.pe/</small>	  <small>RECIBO SALA DE ESPERA</small>
<ul style="list-style-type: none"> Recibo - Sala de espera 		
<ul style="list-style-type: none"> Oficinas 		

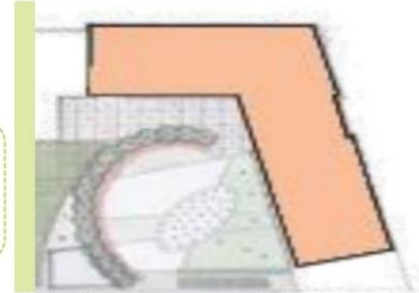
HOGWEYK VILLAGE - HOLANDA - PROGRAMACIÓN ARQUITECTÓNICA

PROGRAMA DE NECESIDADES

Actividades principales	Necesidades Principales	
Biopsíquicas  <small>Fuente: https://duckduckgo.com</small>	Atención básica salud	Físico
Socioculturales  <small>Fuente: https://duckduckgo.com</small>	Desarrollo integral	Recreación Capacitación Socialización
Actividades complementarias	Necesidades complementarias	
Básicas diarias  <small>Fuente: https://duckduckgo.com</small>	Protección social	Alojamiento Alimentación
Fisiológicas <small>Actividades secundarias</small>  <small>Fuente: https://duckduckgo.com</small>	Servicios	Higiene
Atención  <small>Fuente: https://duckduckgo.com</small>		Informes
Comerciales  <small>Fuente: https://duckduckgo.com</small>		Administración
		Compra - venta

PROGRAMACIÓN ARQUITECTÓNICA

- Consultorios médicos
- Peluquería
- Sala de fisioterapia



Fuente: <https://hogeweyk.dementiavillage.com>



ATENCIÓN MÉDICA FISIOTERAPIA

- Espacios de interrelación: (Jardines, plazas y parques)

- Taller ocupacional

Boulevard
Bar
Restaurante
Cafetería
Teatro

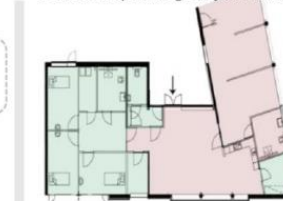


Fuente: <https://hogeweyk.dementiavillage.com>



TERRAZAS Y JARDINES

- Viviendas



Fuente: <https://hogeweyk.dementiavillage.com>



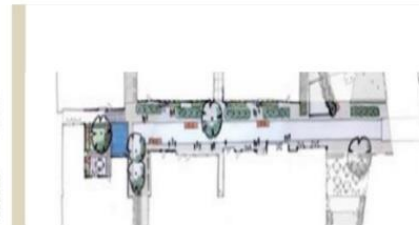
VIVIENDA

- S.S.H.H

- Recibo - Sala de espera

- Oficinas

- Supermercado
- Tiendas



Fuente: <https://hogeweyk.dementiavillage.com>



TIENDAS

CARACTERÍSTICAS DE LA FORMA ARQUITECTÓNICA PARA EL DISEÑO DEL EQUIPAMIENTO QUE RESPONDA A LAS CONDICIONES BIOPSÍQUICAS Y SOCIOCULTURALES DEL ADULTO MAYOR DE LA SIERRA DEL PERÚ

ESTUDIANTE: JACHO CARRANZA GABRIELA JARUVI

ASESOR: BEINGOLEA DEL CARPIO JOSE LUIS CURSO: PROYECTO DE INVESTIGACIÓN SEMESTRE ACADÉMICO: 2020 - I

Tabla 15: Resumen de necesidades principales y programa arquitectónico

CENTRO GERIATRICO SANTA RITA - ESPAÑA	Actividades principales	Necesidades Principales		Programación arquitectónica
	Biopsíquicas	Atención básica salud	Físico	<ul style="list-style-type: none">• Consultorio medico• Enfermería• Farmacia• Podología• Control de enfermería• Fisioterapia y rehabilitación• Piscina• Baños geriátricos• Consultorio psicológico• Espacios de interrelación(jardín blanco, azul y amarillo)• Taller ocupacional• Sala sociocultural• Sala de estar• Sala de descanso• Habitación individual• Habitación doble• Cocina• Comedor• S.S.H.H. Varón y mujer• Recibo – Sala de espera./oficinas
			Terapéutico	
			Mental	
	Socioculturales	Desarrollo integral	Recreación	
			Capacitación	
			Socialización	
	Actividades complementarias	Necesidades complementarias		
Básicas diarias	Protección social	Alojamiento		
		Alimentación		
Actividades Secundarias	Necesidades secundarias			
Fisiológicas	Servicios	Higiene		
Atención		Informes		
		Administración		

RESIDENCIA GERIATRICA ARCADIA – PERÚ	Actividades principales	Necesidades Principales		<ul style="list-style-type: none">• Consultorio medico• Enfermería• Farmacia• Podología• Control de enfermería• Fisioterapia y rehabilitación• Piscina• Gimnasio• Consultorio psicológico• Espacios de interrelación (jardines, pérgola y terraza)• Taller ocupacional• Huerto• Capilla• Biblioteca• Sala sociocultural• Sala de estar• Sala de descanso• Zona de parrillas• Sala de cines• Habitación independiente• Habitación asistida• Cocina• Comedor• S.S.H.H. Varón y mujer• Recibo – Sala de espera.• oficinas
	Biopsíquicas	Atención básica salud	Físico	
			Terapéutico	
			Mental	
	Socioculturales	Desarrollo integral	Recreación	
			Capacitación	
			Socialización	
	Actividades complementarias	Necesidades complementarias		
Básicas diarias	Protección social	Alojamiento		
		Alimentación		
Actividades Secundarias	Necesidades secundarias			
Fisiológicas	Servicios	Higiene		
Atención		Informe		
		Administración		

HOGWEYK VILLAGE - HOLANDA	Actividades principales	Necesidades Principales		<ul style="list-style-type: none">• Consultorio medico• Peluquería• Sala de fisioterapia• Espacios de interrelación (jardines, plazas y parques)• Boulevard• Bar• Restaurante• Cafetería• Teatro• Viviendas• S.S.H.H• Recibo – Sala de espera• Oficinas• Supermercado• Tiendas• oficinas
	Biopsíquicas	Atención básica salud	Físico	
			Terapéutico	
			Mental	
	Socioculturales	Desarrollo integral	Recreación	
			Capacitación	
			Socialización	
	Actividades complementarias	Necesidades complementarias		
	Básicas diarias	Protección social	Alojamiento	
			Alimentación	
	Actividades Secundarias	Necesidades secundarias		
	Fisiológicas	Servicios	Higiene	
Atención	Informes			
	Administración			
Comerciales	Compra-venta			

Fuente: Elaboración propia

4.5. Objetivo específico 5

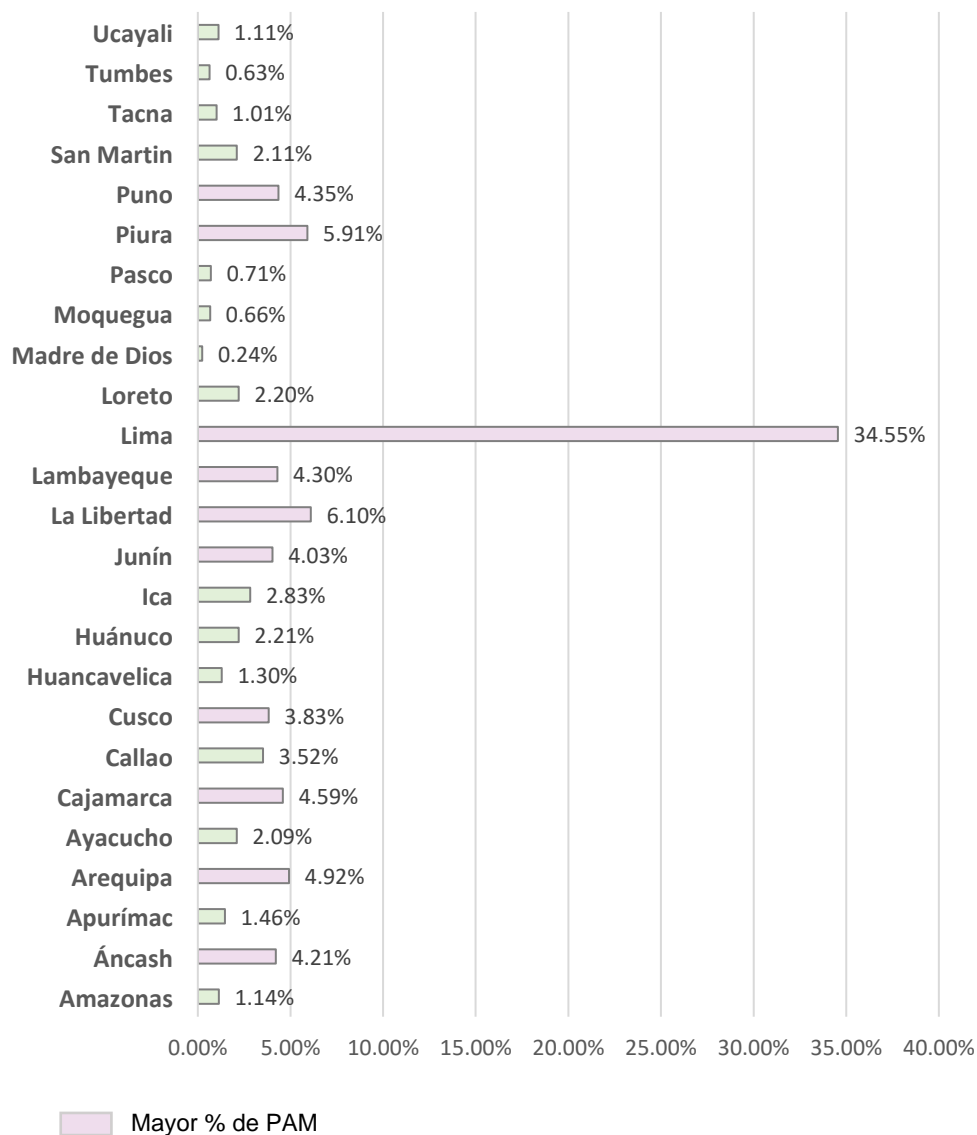
Evaluar el sistema de equipamiento para la atención del adulto mayor.

4.5.1. Análisis de contenido (Gráficos estadísticos)

Se recopiló información del INEI para determinar la PAM a nivel nacional y el número de centros destinados para su atención con el objetivo de evaluar la eficacia del sistema de equipamiento para la atención de esta población.

Los datos recopilados también se obtuvieron de EsSalud, MIMP con la finalidad de determinar los números de centros implementados para la PAM.

Gráfico 15: Población adulta mayor por departamento

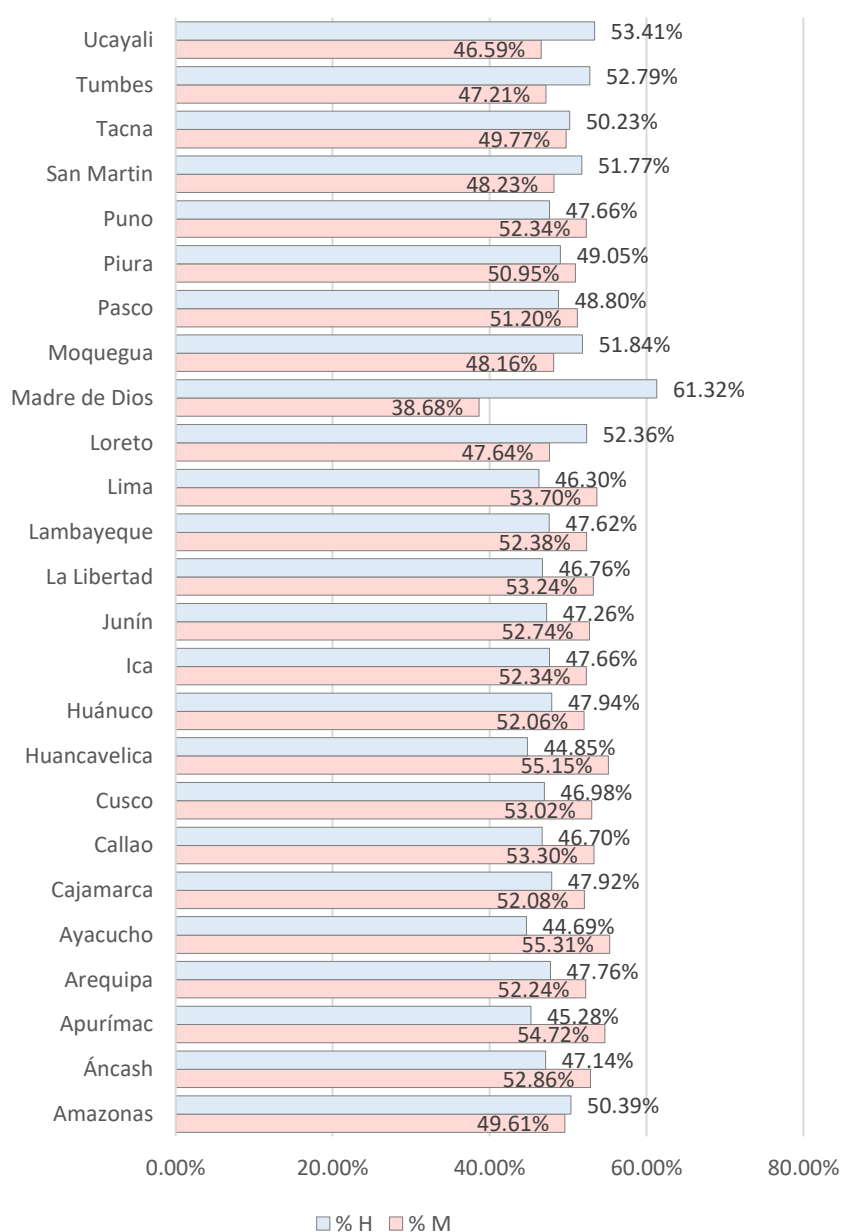


Fuente: INEI - XII Censo de Población y VII de Vivienda 2017 - Elaboración propia

Interpretación

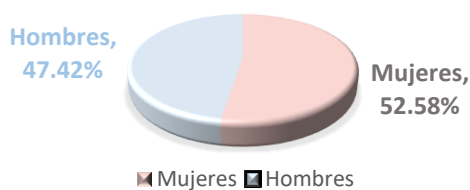
El porcentaje de adulto mayor se presenta con mayor índice en la región Sierra del Perú, después de Lima, los departamentos de la Sierra son los que mantienen un alto porcentaje de PAM Arequipa 4.92%, Cajamarca 4.59%, Puno 4.35%, Ancash 4.21%, Junín 4.03% y Cusco 3.83%.

Gráfico 16: % PAM por departamento



Fuente: INEI - XII Censo de Población y VII de Vivienda 2017 - Elaboración propia

Gráfico 17: % PAM por género



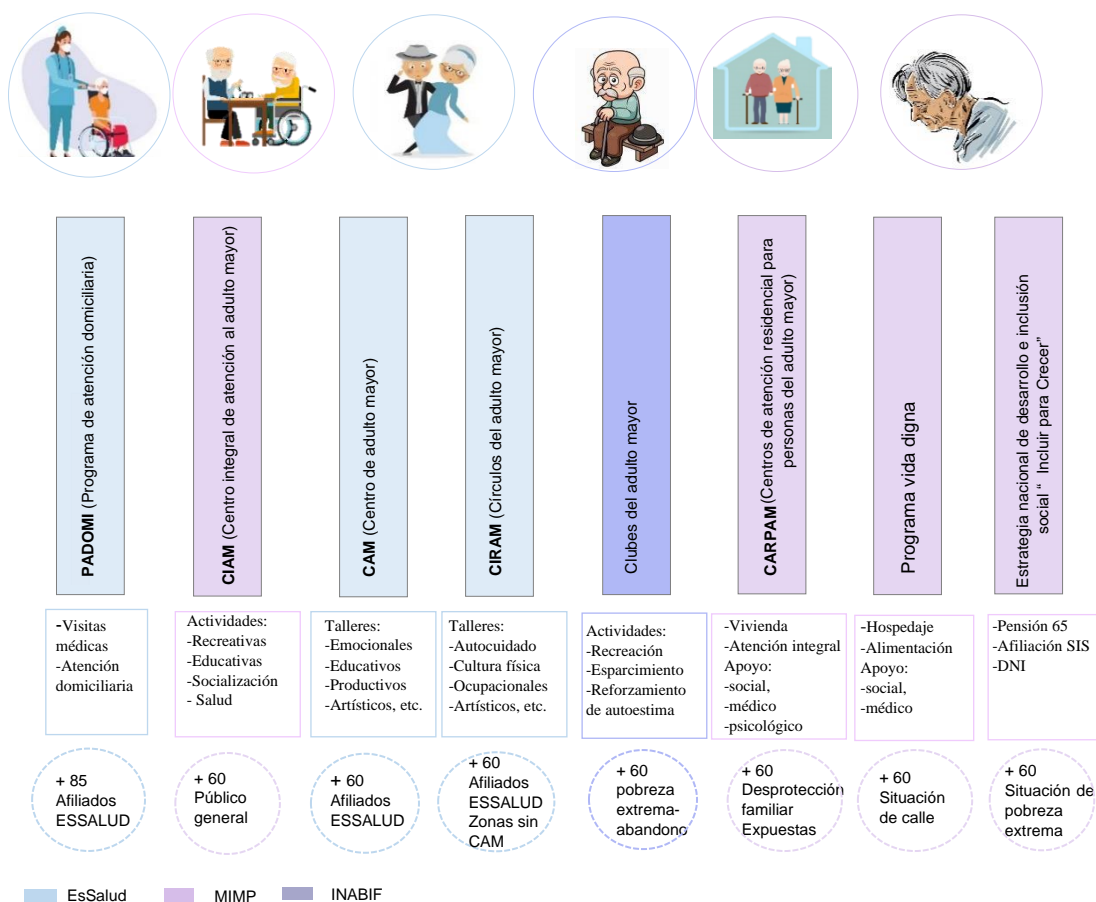
Fuente: INEI - XII Censo de Población y VII de Vivienda 2017

Interpretación

Las mujeres representan el 52.58% del total de la población adulta mayor, su expectativa de vida es mayor a medida que avanzan de edad en comparación a los hombres; por lo tanto, podemos decir que el país vive un fenómeno conocido como feminización del envejecimiento.

4.5.2. Mapeos de centros de atención

Gráfico 18: Centros de atención y programas sociales para la PAM

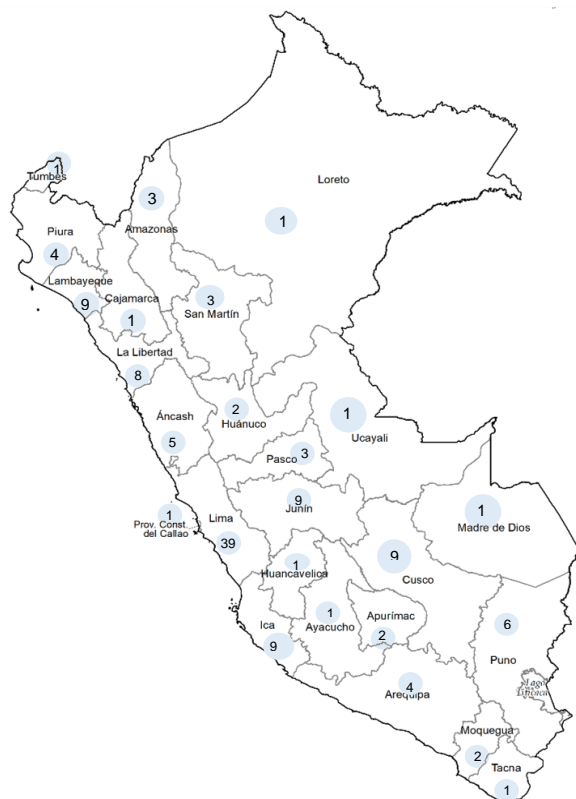


Fuente: MIMP – ESSALUD - Elaboración

Interpretación

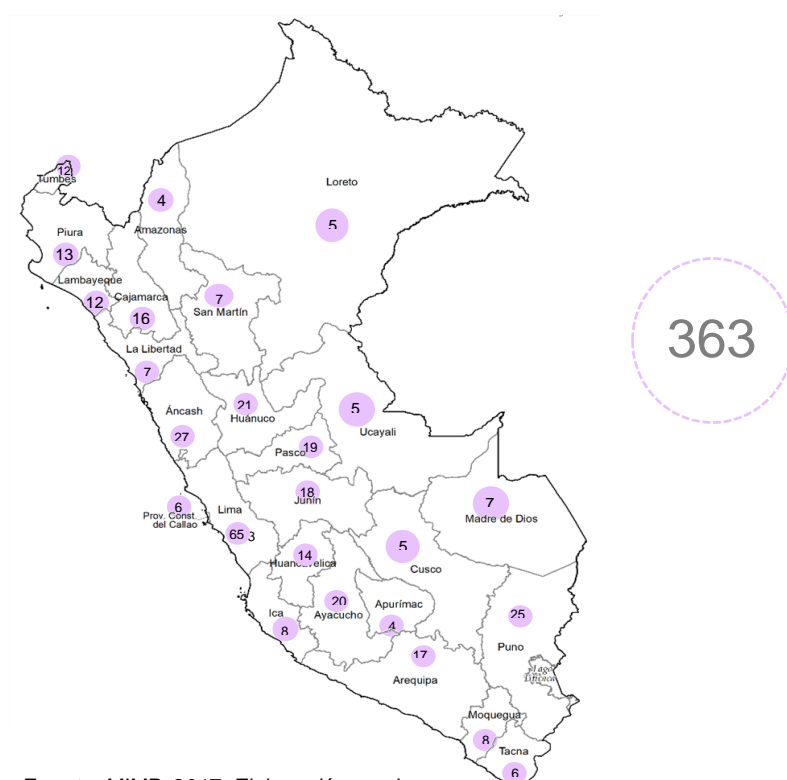
Los centros de atención destinados al adulto mayor que promueve EsSalud tales como CAM, CIRAM están dirigidos a personas dependientes, promoviendo sobre todo su desarrollo social y emocional. Los programas implementados dirigido a personas con diversas limitaciones tanto físicas como sociales son el de EsSalud -PADOMI que brinda atención domiciliaria en adultos mayores imposibilitados de acudir a centros de salud, el MIMP a cargo de programas como CIAM, Vida digna e Incluir para crecer fomenta la igualdad de oportunidad y atención integral para así mejorar su calidad de vida; al igual que el INABIF que promueve los clubes del adulto mayor cuya finalidad es la misma mientras que los CARPAM a cargo del MIMP son centros que brindan principalmente vivienda para población vulnerable. Según lo antes mencionado se concluye que los centros y programas de EsSalud brindan un cuidado integral mucho más completo por las actividades que promueve y debido a los recursos que posee.

Ilustración 2: Cobertura PAM por departamento



Fuente: EsSalud, 2017- Elaboración propia

Ilustración 3: Cobertura CIAM por departamento



Fuente: MIMP, 2017- Elaboración propia

Ilustración 4: Cobertura CARPAM por departamento



Fuente: Estadísticas de la Dirección de Personas Adultas Mayores / Centros de Atención para Personas Adultas Mayores Acreditados, 2019

Tabla 16: Números de Centros de Atención por departamentos

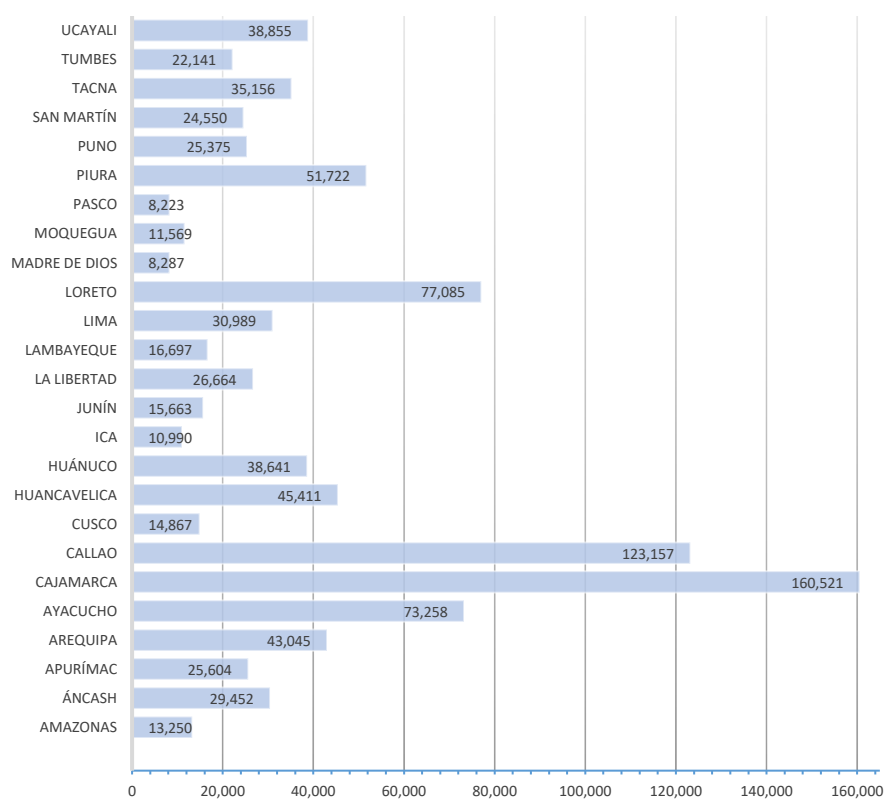
	Departamento	CAM	CIAM	CARPAM	
85	REGIÓN NORTE				
	Cajamarca	1	16	1	Mixto, religioso
	La libertad	8	7	1	Mixto-religioso
	Lambayeque	9	12		
	Piura	4	13		
	Tumbes	1	12		
149	REGIÓN CENTRO				
	Ancash	5	27		
	Apurímac	2	4		
	Ayacucho	1	20	1	Mixto, religioso
	Huancavelica	1	14	1	Mixto, religioso
	Ica	9	16		
	Junín	9	18		
	Pasco	3	19		
87	REGIÓN SUR				
	Tacna	1	6		
	Cusco	9	9	1	Mixto, religioso
	Puno	6	25		
	Arequipa	4	17		
60	Moquegua	2	8		
	REGIÓN ORIENTE				
	Amazonas	3	4		
	Huánuco	2	21		
	Loreto	1	5		
	Madre de Dios	1	7		
	San Martín	3	7		
137	Ucayali	1	5		
	REGIÓN LIMA CALLAO				
	Lima	39	65	1	Gerontológico privado
				1	Geriátrico privado
				1	Día privado
				22	Mixto: Privados 19 Religiosos 3
	Callao	1	6	2	Religioso y privado
Total		126	363	32	

Fuente: Dirección de personas adultas mayores, 2017 - Elaboración propia

Interpretación

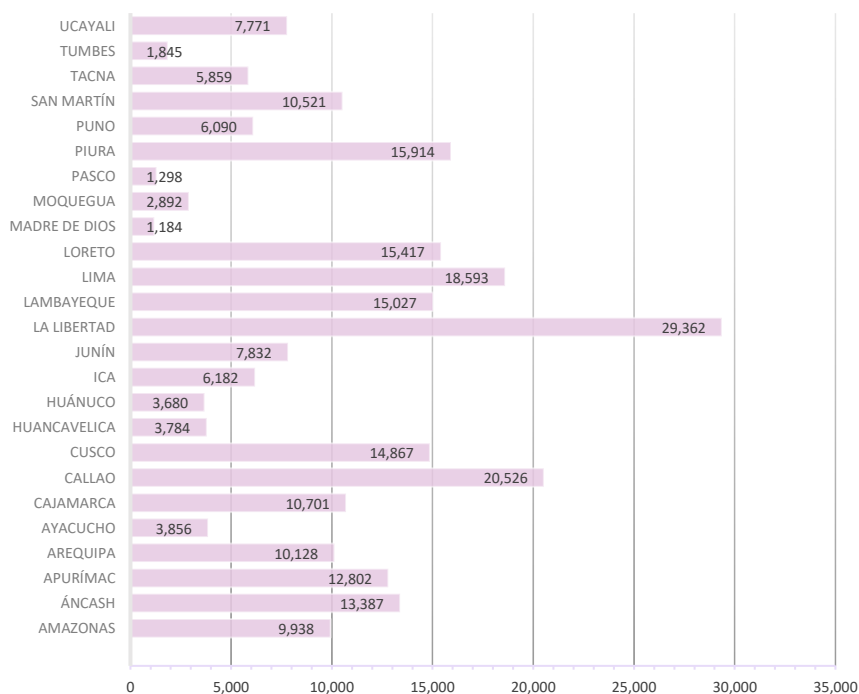
Después de Lima y el Callao, los departamentos de Cajamarca, Ayacucho, Puno, Arequipa, Huánuco, Ancash presentan el mayor número de centros de atención de adulto mayor, evidenciando así la demanda que existe en la Sierra del Perú con respecto a dichos equipamientos sobre todo en la región Centro y Sur; esto debido a los diferentes factores que influyen en su condición y que hacen Imprescindible contar con estos servicios para mejorar su calidad de vida.

Gráfico 19: CAM PER CÁPITA



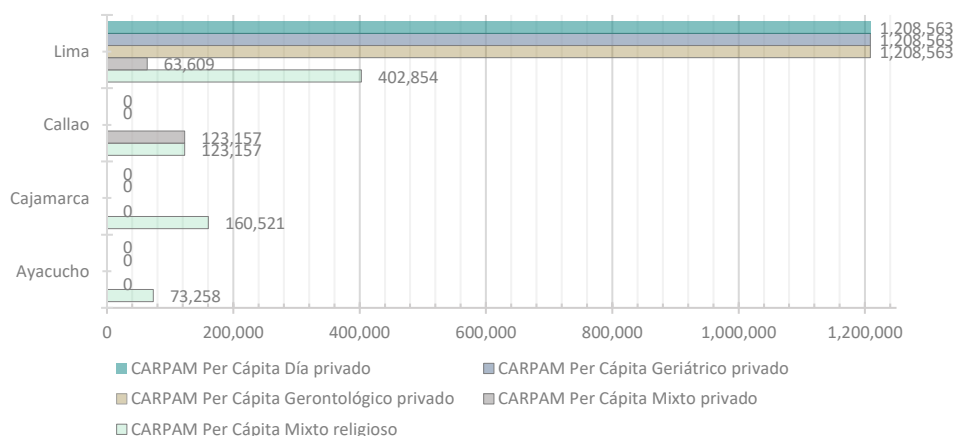
Fuente: Dirección de personas adultas mayores, 2017 - Elaboración propia

Gráfico 20: CIAM PER CÁPITA



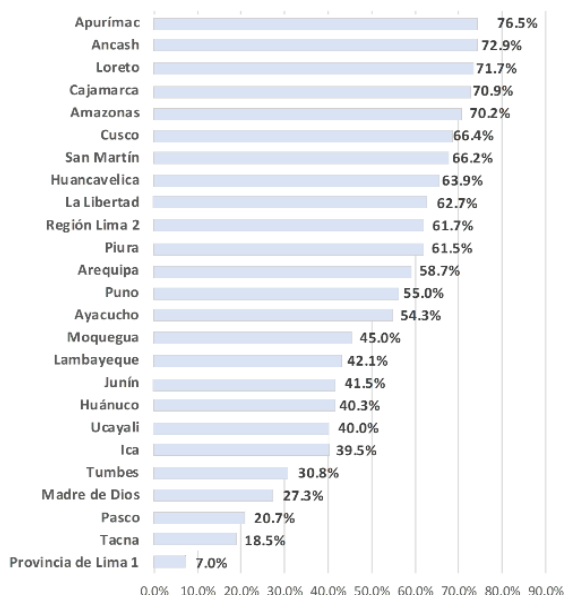
Fuente: Dirección de personas adultas mayores, 2017 - Elaboración propia

Gráfico 21: CARPAM PER CÁPITA



Fuente: Dirección de personas adultas mayores, 2019 - Elaboración propia

Gráfico 22: Municipios que no han implementado CIAM



Fuente: INEI – Registro nacional de municipalidad - Elaboración propia

Interpretación

En resumen, teniendo en cuenta los gráficos mostrados anteriormente se concluye que la Región Lima es la que presenta mayor cantidad de centros de atención destinados a PAM por habitante esto se debe a que posee un alto índice mientras que en las regiones del Centro y Sur de la Sierra del Perú no se cubre la demanda de esta población, desnudando así una brecha de existente de atención sobre todo en departamentos como Cajamarca, Ayacucho, Cuso, Ancash, Puno, Huancavelica. Esta información se corrobora con los datos de implementación por municipalidad.

4.6. Objetivo general

Describir las características de la forma arquitectónica para el diseño del equipamiento que responda a sus condiciones biopsíquicas y socioculturales del adulto mayor de la Sierra del Perú.

4.6.1. Ficha de observación

Se analizó diversos casos de equipamientos destinados a los adultos mayores, realizando un estudio exhaustivo de las características de la forma arquitectónica y como esta puede contribuir al desarrollo de esta población a través de la arquitectura y diseño.

Tabla 17: Guía de fichas de observación

CENTRO GERIÁTRICO SANTA RITA ESPAÑA	F-04	Ficha técnica
	F-05	Contexto
	F-06	Formal – Técnica
	F-07	Función
	F-08	Significado
	F-09	Ficha resumen
RESIDENCIA GERIÁTRICA ARCADIA PERÚ	F-10	Ficha técnica
	F-11	Contexto
	F-12	Formal
	F-13	Función
	F-14	Técnica
	F-15	Significado
	F-16	Ficha resumen
HOGWEYK VILLAGE HOLANDA	F-17	Ficha técnica
	F-18	Contexto
	F-19	Formal
	F-20	Función
	F-21	Significado
	F-22	Ficha resumen

Fuente: Elaboración propia

CENTRO GERIÁTRICO SANTA RITA- ESPAÑA

FICHA TÉCNICA

Centro geriátrico menorca.Santa rita, ciutadella.	
1º premio	Concurso convocado por el consell peninsular de menorca
Ubicación	Ciudadela de menorca, (islas baleares) España
Proyecto	2002-2005
Realización	2005-2007
Arquitecto	Manuel ocaña del valle
Área del terreno	12 190 m ²
Área construida	5 990 m ²
Área libre	6 200 m ²
Pisos	2 niveles
Capacidad	120 (58 residentes + 50 centro de día)
Construcción	Ohl
COSTO	\$5.200.000 €



Fuente: <https://es.wikipedia.org>

CONCEPTUALIZACIÓN

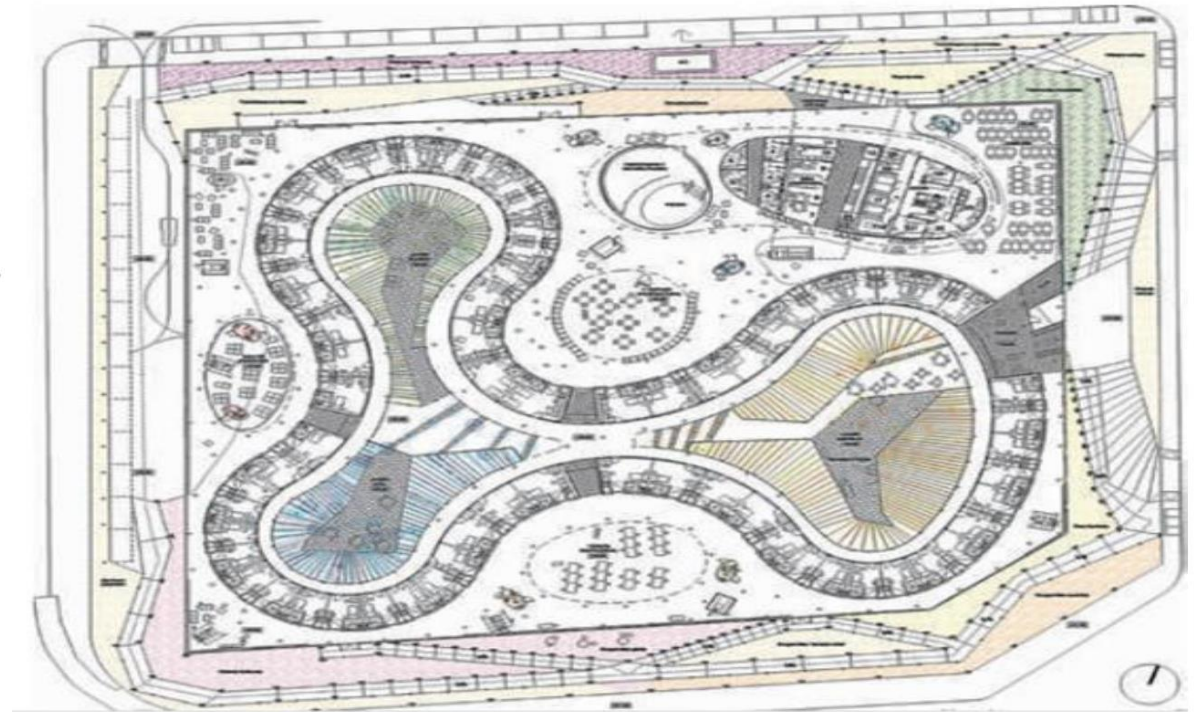
"Crear un espacio vital optimista donde el usuario quiera vivir y predomine el uso del tiempo libre, construyendo un centro geriátrico alejado de las características convencionales de un hospital, sin pasillos ni barreras arquitectónicas, en una sola planta, con amplios jardines a modo de lobby."

Manuel Ocaña



PLANTA HABITACIÓN SIMPLE

Fuente: <https://www.archdaily.pe>



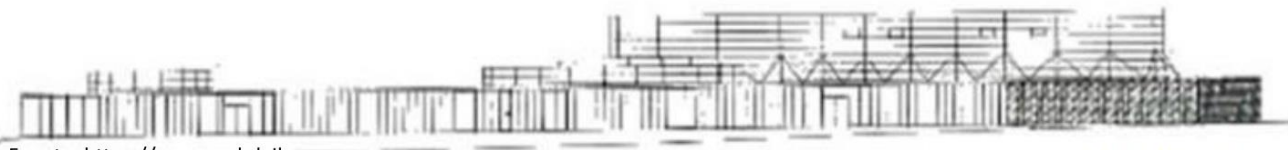
Fuente: <https://www.archdaily.pe>

PRIMERA PLANTA



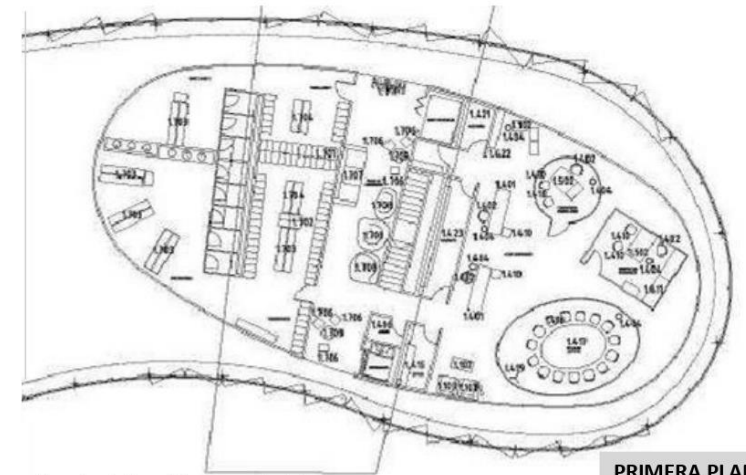
Fuente: <https://www.archdaily.pe>

ELEVACION OESTE



Fuente: <https://www.archdaily.pe>

ELEVACION SUR



Fuente: <https://www.archdaily.pe>

PRIMERA PLANTA

CENTRO GERIÁTRICO SANTA RITA- ESPAÑA ANÁLISIS FUNCIONAL

COMPONENTE ATMOSFÉRICO (CLIMA)

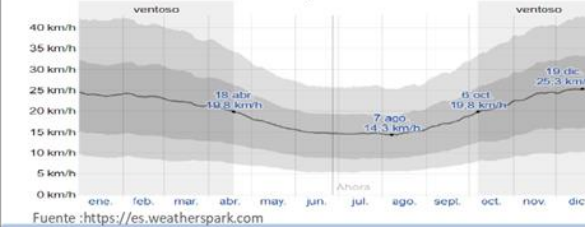
Asoleamiento

Horas de luz natural y crepúsculo



Vientos

Velocidad promedio del viento



Ciudadela de menorca - españa

Clima	Temperatura media 25°
	Temperatura máxima 35°
	Temperatura mínima 12°

Régimen pluvial

La pluviometría media anual de 549 litros/m². Se caracteriza por tener una sequía estival (escasez de lluvias)



Fuente: Google imágenes

Ruidos

Al estar alejada de la urbe, se caracteriza por ser una zona tranquila, donde el transporte público es limitado debido a la estrechez de sus calles.

UBICACIÓN



Fuente: google earth



PAISAJE URBANO



Puerto natural

Fuente: Google imágenes



Centro histórico



Paisaje rural

Fuente: <https://www.archdaily.pe>

Mantiene la continuidad del borde urbano paisajístico, integrándolo al proyecto.

Fuente: <https://www.archdaily.pe>

Interior- exterior: Se genera una relación visual hacia las áreas verdes que bordea el terreno, permitiendo la contemplación del entorno paisajístico.



ANÁLISIS CONTEXTUAL: TEMPORAL HISTÓRICO

HISTORIA URBANA Y ARQUITECTÓNICA DEL ENTORNO



Museos

Iglesias

Calles medievales

Fuente: Google earth



Ciudadela de Menorca es una ciudad portuaria, que presenta un centro histórico conformado por iglesias, fortalezas, palacios y calles medievales, donde la mayor parte del centro es peatonal.

SOCIOECONÓMICO: ESTRATIFICACIÓN URBANA



Fuente: Google imágenes

Al ser una zona turística, con edificios históricos, el nivel socioeconómico en la zona es alto, ubicado en un barrio residencial

CULTURAL: ESTILOS



Predomina el estilo de los años 80 y 90

MORFOLOGÍA URBANA

Radial, a partir del centro histórico

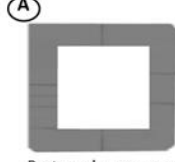
Fuente: <https://www.archdaily.pe>

Tejido (residencial)

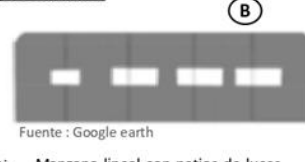


Predomina el uso residencial en la zona

Tipología de manzana



Rectangular con un gran patio central de manzana



Manzana lineal con patios de luces propios

Tipología edificial



Fuente: Google earth



PERFIL URBANO

Se adapta al perfil urbano, los volúmenes respetan la escala en relación a su entorno adaptándose a la altura de las viviendas y las áreas verdes.

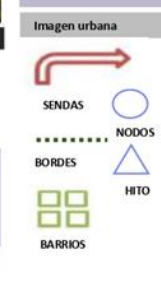


Fuente: Google earth



Fuente: Google earth

ANÁLISIS CONTEXTUAL SIMBÓLICO



Fuente: Google earth



Centro histórico: Call origen árabe y mediev

CENTRO GERIÁTRICO SANTA RITA- ESPAÑA ANÁLISIS FORMA MATERIAL TECNOLÓGICO

ANÁLISIS FORMA MATERIAL

PRINCIPIOS ORDENADORES

EJE



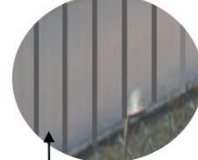
Fuente: <https://www.archdaily.pe>

JERARQUÍA



Fuente: <https://www.archdaily.pe>

RITMO



Los vanos presentan un ritmo que se configura conjuntamente con el volumen

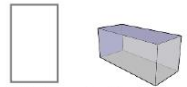
Se jerarquiza el ingreso con un volumen predominante ubicado estratégicamente para brindar la importancia debida al ingreso y la zona social.



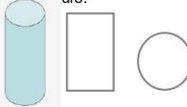
Fuente: <https://www.archdaily.pe>

GEOMETRIA

Paralelepípedo: Conformado por los perfiles del rectángulo

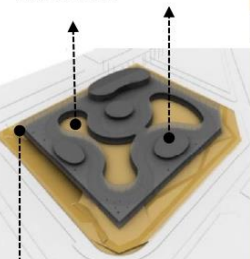


Cilindro: Conformado por los perfiles de la circunferencia y el círculo.



TRANSFORMACIONES

FORMAS SUSTRATIVAS IRREGULARES.



Fuente: <https://www.archdaily.pe>

LINEAL

ORGANIZACIÓN FORMAL

PERFIL



Fuente: <https://www.archdaily.pe>

El plano horizontal anterior del volumen presenta un perfil continuo y rectilíneo, mientras que el plano vertical posterior un perfil curvilíneo. La transición del edificio con el cielo y suelo es a través de la transparencia. (vidrio)

TEXTURA

VISUAL
Pictórico y plástico (volumenes adicionales)

TÁCTIL



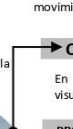
Lisa (policarbonato y vidrio)

COLOR



Policromo (policarbonato azul, verde, amarillo)

DIMENSIÓN



Predominio de la horizontalidad

INERCIA VISUAL

La horizontalidad y curvatura generan movimiento

ORIENTACIÓN

En relación a las visuales exteriores

PROPORCIÓN Y ESCALA

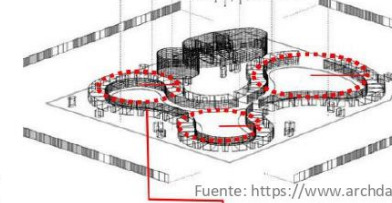
Volumenes presentan una relación armónica y estética, la escala está establecida en relación al peatón.

Fuente: <https://www.archdaily.pe>

ANÁLISIS TECNOLÓGICO

ESTRUCTURAS

SISTEMA ESTRUCTURAL APORTICADO (concreto armado)



Fuente: <https://www.archdaily.pe>

EXPRESIÓN DE LA ESTRUCTURA



Se evidencia la estructura

MATERIALES

VIGA

Prefabricado (madera)
Concreto armado.

COLUMNA

Metálica

CIMENTACIÓN

Concreto armado.

MUROS

Laminas de yeso
Laminas de plástico

LOSAS

Concreto armado
Laminas de yeso

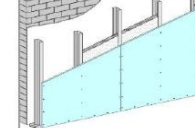


Fuente: <https://www.archdaily.pe>

CONSTRUCCIÓN

SISTEMAS CONSTRUCTIVOS

Trasdosados Autoportante cortafuego



Aislamiento térmico, acústico y estabilidad

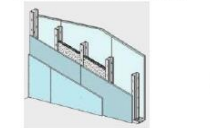
<https://promateriales.com>

Knauf Aquapanel Outdoor (a base de cemento Portland)



Resistencia a las inclemencias del tiempo, así como al fuego. (zonas de contacto directo con el agua)

Tabiques Knauf W 112 cortafuego tipo F (placas de yeso laminado)



Facilidad de manipulación, aislamiento acústico, térmico y resistente al fuego. (separadores de zonas comunes, habitaciones)

Techos Continuos Knauf D 112 (techo suspendido)



Aislamiento acústico

MATERIALES

CERRAMIENTOS



Fuente: <https://www.archdaily.pe>

Policarbonato y vidrio

ACABADOS

Pintura blanca en paredes y techos

Cemento pulido antideslizante



Pintura anaranjada, verde, azul en las circulaciones y blanca en los interiores

CENTRO GERIÁTRICO SANTA RITA- ESPAÑA – ANÁLISIS FUNCIONAL

ACCESIBILIDAD Y ESTRATEGIA DE EMPLAZAMIENTO

A través de una gran rampa, en una calle desde la cual se genera visuales hacia la zona de áreas verdes, y donde el proyecto logra notoriedad desde la zona urbana y rural.



Acceso principal



Fuente: google earth



Acceso personal



Fuente: google earth

Acceso vehicular

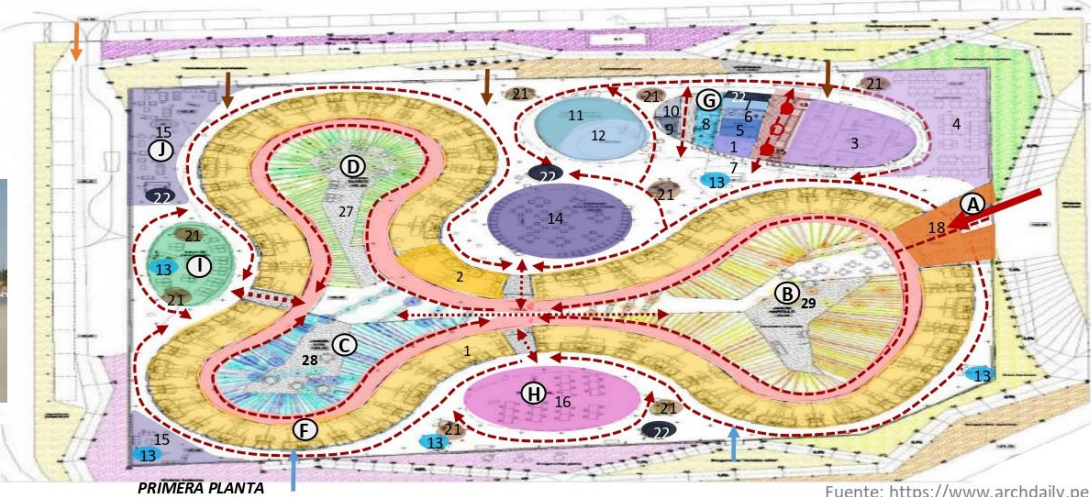
El acceso se da a través de una vía rápida, así mismo se aprovecha la topografía del terreno para generar un estacionamiento.



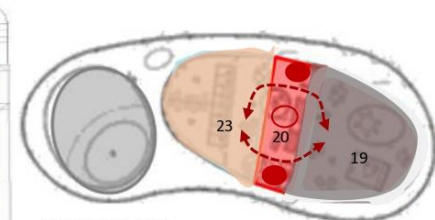
Acceso servicio

El acceso se da a través de una vía vehicular accesible que facilita el abastecimiento de materiales e insumos necesarios para el centro.

ZONIFICACIÓN



Fuente: <https://www.archdaily.pe>































SEGUNDA PLANTA

Fuente: <https://www.archdaily.pe>

- ACCESO PRINCIPAL
- ACCESO SECUNDARIO (PERSONAL)
- ACCESO DE SERVICIO
- ACCESO VEHICULAR
- CIRCULACIÓN HORIZONTAL
- CIRCULACIÓN VERTICAL (ascensor)
- CIRCULACIÓN VERTICAL (Escalera)

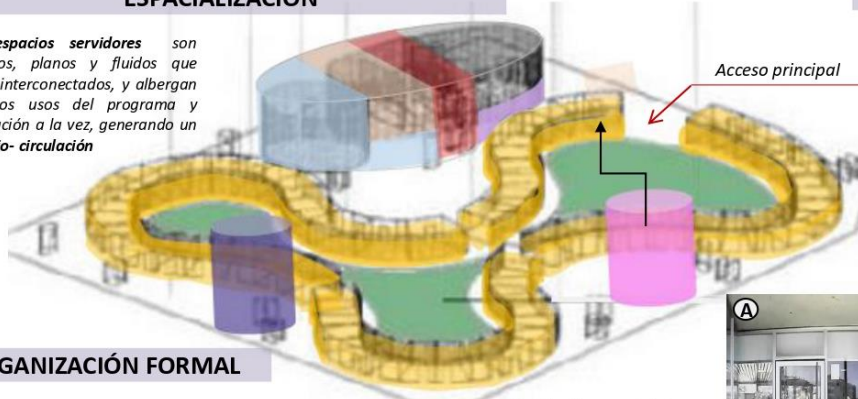
PROGRAMACIÓN ARQUITECTÓNICA

NECESIDADES

	Alojamiento	Alimentación	Atención médica		Socialización	Capacitación - atención	Atención al público	Administrativas	Descanso (personal)	Servicios	Espacios de interrelación	
Z O N A S	 1.Habitación individual	 3. Cocina	 5.Consultorio médico.	 9.Peluquería	 14.Sala socio-cultural	 16.Taller ocupacional	 18 Recibo- sala de espera	 19. Oficina	 20.Sala de descanso	 21. S.S.H.H	 27.Jardín blanco	
	 2.Habitación doble	 4. Comedor	 6. enfermería	 10.Podología	 15.Sala de estar de	 17.Consultorio psicológico				 22. Almacén	 28. Jardín azul	
			 7. Farmacia	 11.Fisioterapia y rehabilitación	 30.Sala de descanso					 23. Cuarto de servicio	 29. Jardín amarillo	
			 8.Baños geriátrico	 12.Piscina								
				 13.Control enfermería	 13.Control enfermería							
	Actividades básicas diarias		Actividades físicas		Act. socialización	Act. Emocionales - cognitivas	Act. socialización	Funcionamiento interno		Act. Aseo y almacenaje	Actividades de recreación	

ESPACIALIZACIÓN

Los **espacios servidores** son abiertos, planos y fluidos que están interconectados, y albergan distintos usos del programa y circulación a la vez, generando un **espacio- circulación**



Fuente: <https://www.archdaily.pe>

La definición de los **espacios servidores** se desarrollan en torno a las circulaciones (espacios servidores) con la finalidad de originar recorridos que no atraviesen el mismo espacio y proporcione accesibilidad integral

CIRCULACIÓN NO PRACTICA (RECORRIDO)

El recorrido de los espacios estimula los sentidos y mitiga la desorientación del usuario a través de la gama de colores utilizados en los techos y cerramientos; así mismo presenta un recorrido fluido que genera vistas internas hacia los jardines y a los exteriores del recinto, logrando una sensación de libertad.



Fuente: <https://www.archdaily.pe>



Fuente: <https://www.archdaily.pe>



Fuente: <https://www.archdaily.pe>



Fuente: <https://www.archdaily.pe>

ORGANIZACIÓN FORMAL

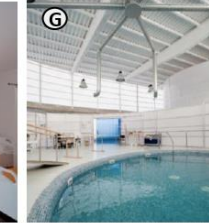
Presenta una organización formal central, a través de los jardines internos desde el cual se organizan los ambientes y espacios



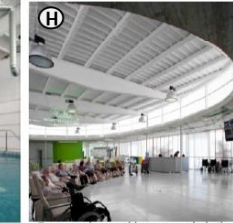
Fuente: <https://www.archdaily.pe>



Fuente: <https://www.archdaily.pe>



Fuente: <https://www.archdaily.pe>



Fuente: <https://www.archdaily.pe>



Fuente: <https://www.archdaily.pe>



Fuente: <https://www.archdaily.pe>

CARACTERÍSTICAS DE LA FORMA ARQUITECTÓNICA PARA EL DISEÑO DE UN EQUIPAMIENTO QUE RESPONDA A LAS CONDICIONES BIOPSIQUICAS Y SOCIOCULTURALES DEL ADULTO MAYOR DE LA SIERRA DEL PERÚ

ESTUDIANTE: JACHO CARRANZA GABRIELA JARUVI

ASESOR: BEINGOLEA DEL CARPIO JOSE LUIS CURSO: PROYECTO DE INVESTIGACIÓN SEMESTRE ACADÉMICO: 2020 -I

F-07

ANÁLISIS AMBIENTAL (FUNCIONAL) – ANÁLISIS DEL SIGNIFICADO

CONFORT AMBIENTAL

ASOLEAMIENTO-VENTILACIÓN

Todos los ambientes y espacios están debidamente ventilados desde el exterior e interior a través de jardines.



Fuente: <https://www.archdaily.pe>

Vientos: Dirección Oeste



Fuente: <https://www.archdaily.pe>



Fuente: <https://www.archdaily.pe>

Los forma curvilínea del de la forma persuaden la direccionan de los vientos en dos sentidos.

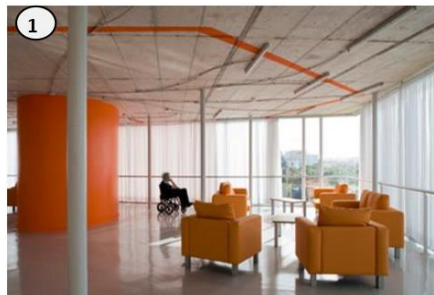


La incidencia del sol en horas de la tarde será propicio para generar un ambiente de confort térmico en los espacios de socialización al aire libre.

Asoleamiento: Este- Oeste

El policarbonato en los cerramientos y los jardines internos permiten una optima iluminación de los ambientes

VISUALES



Fuente: <https://www.archdaily.pe>

Visuales al exterior (calle) hacia las áreas verdes



Fuente: <https://www.archdaily.pe>

Visuales al exterior (calle) hacia áreas verdes



Fuente: <https://www.archdaily.pe>

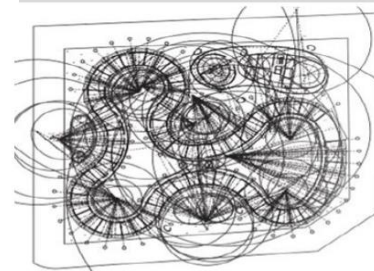
Los dormitorios mantienen visuales hacia los jardines internos



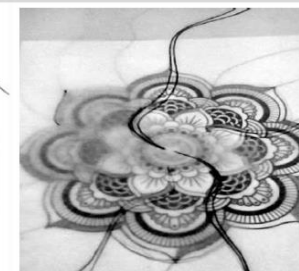
Fuente: <https://www.archdaily.pe>

SIGNIFICADO

SIMBOLO



Fuente: <https://www.archdaily.pe>



Fuente: Google imágenes

El proyecto toma como referencia la mándala, que representa la evolución del universo respecto a un punto central, como sería el caso de los jardines que representan espacios vivos de conexión espiritual y sobre el cual gira todo el proyecto.

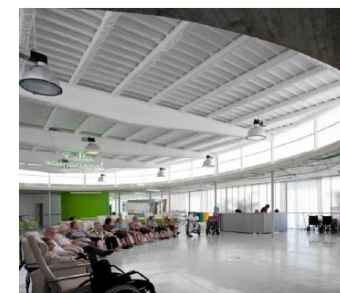


Fuente: <https://www.archdaily.pe>



Fuente: <https://www.archdaily.pe>

METÁFORA



Fuente: <https://www.archdaily.pe>



Fuente: <https://www.archdaily.pe>

Optimismo y vida

Los espacios naturales t y ambientes debidamente iluminados están trabajados de tal manera que transmiten al usuario la calidez y acogida que requieren y los invita a recorrerlos y disfrutar de su estadía en el lugar, manteniéndose con un espíritu joven.

CONCEPTO

El concepto del centro surge de la idea de crear espacios vitales, donde predomine el uso del tiempo libre, siendo estos lugares optimistas donde se quiera vivir o ir.



Fuente: <https://www.archdaily.pe>

ACÚSTICA

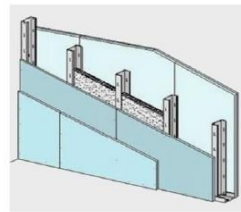


Fuente: <https://www.archdaily.pe>



Fuente: Google imágenes

Los paneles divisores de los ambientes son de drywall presentan aislamiento acústico (espuma de poliuretano)



CARACTERÍSTICAS DE LA FORMA ARQUITECTÓNICA PARA EL DISEÑO DE UN EQUIPAMIENTO QUE RESPONDA A LAS CONDICIONES BIOPSIQUICAS Y SOCIOCULTURALES DEL ADULTO MAYOR DE LA SIERRA DEL PERÚ

CURSO: PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

ASESOR: BEINGOLEA DEL CARPIO JOSE LUIS

ESTUDIANTE : JACHO CARRANZA GABRIELA JARUVI

SEMESTRE ACADÉMICO: 2020 -I

F-08

FICHA RESUMEN CENTRO GERIÁTRICO SANTA RITA- ESPAÑA

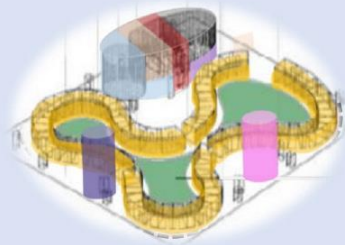


FORMA MATERIAL

La forma material del conjunto se compone principalmente de **planos**, denotando su relevancia sobre **volúmenes** adicionados, con la finalidad de adecuarse al perfil de las calle y de su contexto.

Las **cualidades de la forma** como el tamaño, textura, orientación y proporción responden a las necesidades del usuario y a una mejor interacción con su entorno.

Los **principios ordenadores** que componen la organización de los planos y volúmenes esta condicionada por la horizontalidad y el ritmo en los vanos, mientras que las **transformaciones** de la forma son sustractivas creando espacios centrales .



FUNCIÓN

La función esta relacionada directamente con el significado del y la **zonificación** donde los ambientes y espacios se plantean según las condiciones y preferencias del usuario, brindándoles diversidad de actividades. Las principales zonas son alojamiento que constituyen las habitaciones y los espacios de socialización, atención medica y recreación.

La **especialización** establece una relación directa entre los espacios servidos y servidores, estos últimos son abiertos y fluidos que se relacionan a través de una **circulación no practica** que muestra un recorrido de espacios estimulantes para los sentidos que se complementa con las cualidades de la forma mediante los colores y texturas utilizadas así como las áreas verdes.

Las **incidencias ambientales** se resuelven a través de la función orientación del volumen y técnica.



CONTEXTO

El proyecto se emplaza en una **zona residencial** que limita con una área rural, lo cual permite generar visuales dentro de un contexto urbano-rural.

Se **identifica barrios, hito, sendas y nodos** ya que es una zona consolidada que presenta equipamientos de recreación, educación, salud y otros usos.

El proyecto respeta el **perfil urbano** del lugar, se mimetiza con su entorno constituida por viviendas y vegetación, esto con la finalidad de mantener la escala a nivel de peatón.

Presenta una morfología radial que parte del centro histórico de la ciudad.

Se toma en cuenta el **contexto cultural** de la zona con la imponencia del conjunto que evoca el estilo medieval empleado de las ciudades y caracterizados por las grandes fortalezas erguidas que delimitan los bordes.



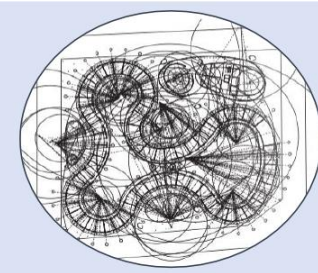
TECNICA

El **sistema estructural** utilizado es aporticado, la modulación de permite cubrir grandes luces los ambientes sociales, sin obstruir la circulación o función.

Los **elementos estructurales se expresan** como parte del conjunto, se expone los elementos verticales en pasadizos y ambientes de mayores dimensiones.

La **expresión de los materiales y acabados** buscan evocar a la naturaleza a través de los colores, mientras que los materiales responden a una condición técnica de confort ambiental con el empleo de la madera y divisiones de drywall que brindan confort térmico en los ambientes.

El **sistema constructivo** es no convencional se emplea drywall y policarbonato para los cerramientos.



SIGNIFICADO

El **concepto** del proyecto consiste en crear espacios vitales mediante las propuesta de jardines vivos.

Se da cuerpo a esta idea utilizando como **símbolo** la mándala que representa la conexión espiritual y parte fundamental de la vida que parte de un punto central.

Mientras la **metáfora** evoca a crear espacios naturales de tal manera que invite al usuario a recorrerlos, estos espacios transmiten calidez, acogida albergando así a personas de espíritu joven que desean interactuar con su entorno más allá de las limitaciones físicas que presentan.



VARIABLE DOMINANTE



VARIABLE NO INCIDENTE



PRODUCTO

RESIDENCIA GERIÁTRICA ARCADIA - PERÚ

FICHA TÉCNICA

RESIDENCIA GERIATRICA ARCADIA	
Ubicación	Pachacamac, Lima Perú
Año de construcción	2012
Inauguración	2013
Arquitecto	Arq. Guillermo Málaga
Area del terreno	18 000m ²
Área construida	7 000 m ²
Área libre	11 000m ²
Pisos	23 niveles
Capacidad	140 residentes
Costo	US\$18 millones

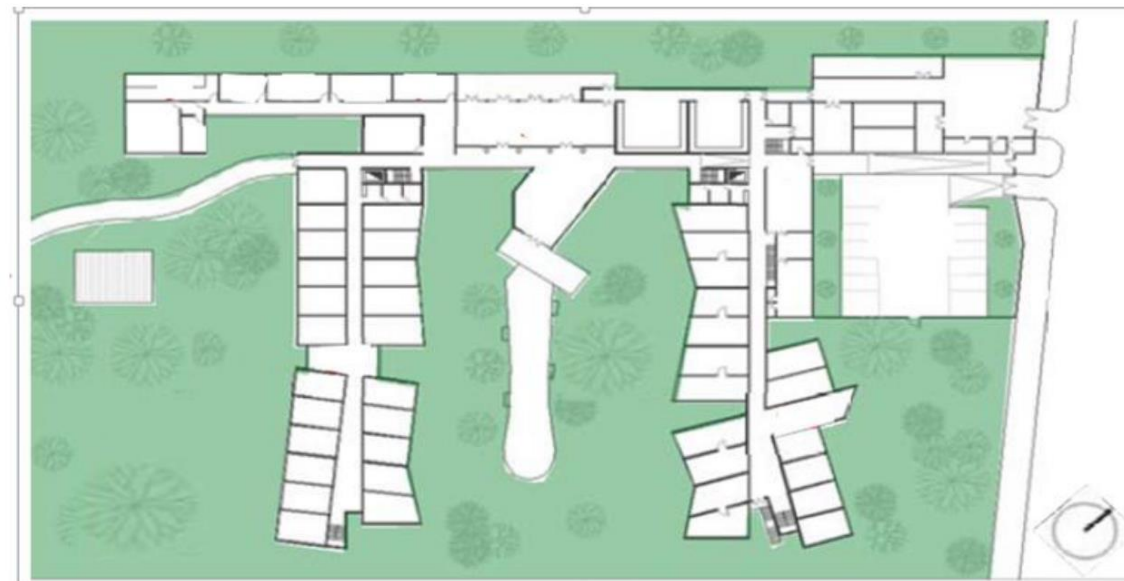


Fuente :Google imágenes



Fuente :Google imágenes

PACHACAMAC



PRIMERA PLANTA

Fuente :https://www.arcadie.pe



Fuente :https://www.arcadie.pe

HABITACIÓN TIPO 1



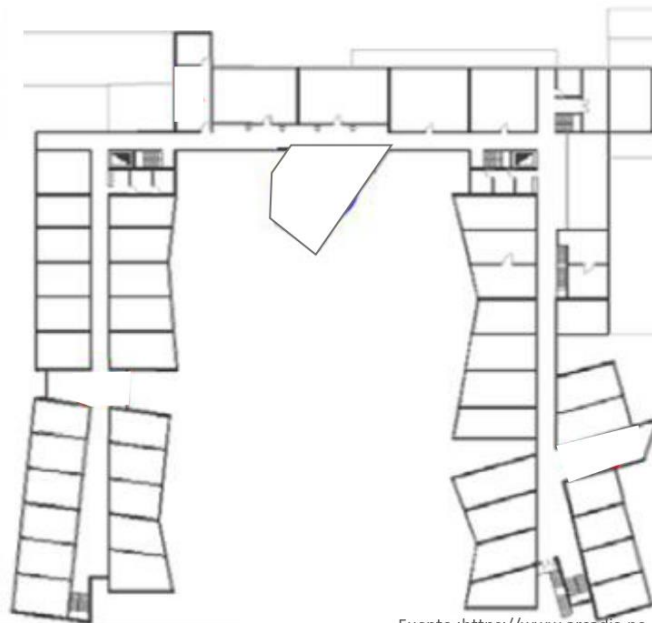
Fuente :https://www.arcadie.pe

HABITACIÓN TIPO 2



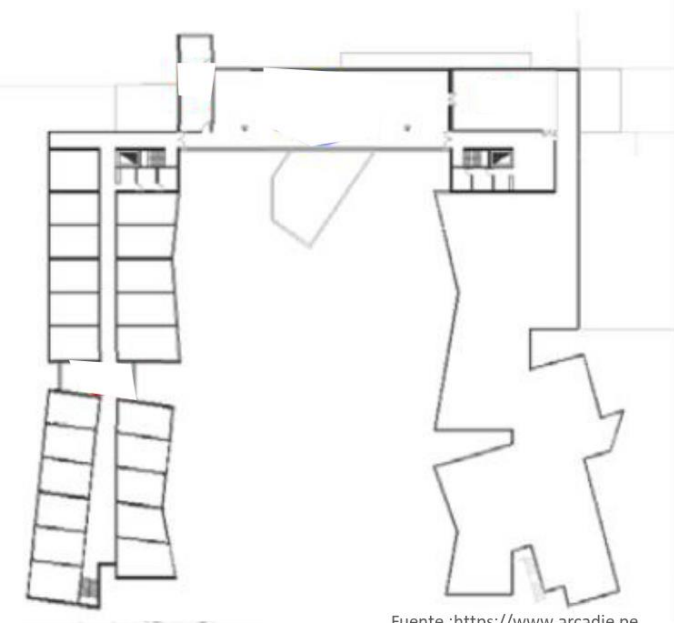
Fuente :https://www.arcadie.pe

HABITACIÓN TIPO 3



SEGUNDA PLANTA

Fuente :https://www.arcadie.pe



TERCERA PLANTA

Fuente :https://www.arcadie.pe

RESIDENCIA GERIÁTRICA ARCADIA PERÚ – ANÁLISIS CONTEXTUAL

COMPONENTE ATMOSFÉRICO (CLIMA)

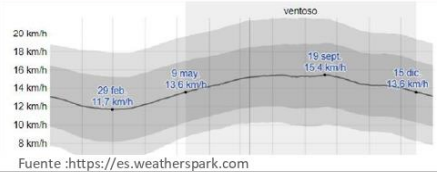
TEMPERATURA



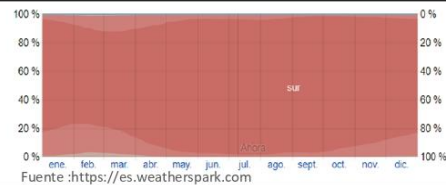
HORAS DE LUZ NATURAL Y CREPÚSCULO



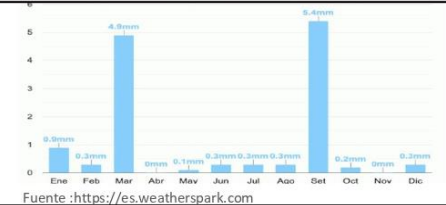
VELOCIDAD DE LOS VIENTOS



DIRECCIÓN DE LOS VIENTOS



PRECIPITACIÓN



RUIDOS (Valle verde alejada de los ruidos de la ciudad)



UBICACIÓN



VIAS

- VIA PRINCIPAL
- VIA COLECTORA

CONTEXTO

- VIVIENDA
- IGLESIA
- COLISEO
- COMERCIO

CONTEXTUAL SIMBÓLICO

IMAGEN URBANA



BORDE (RÍO LURÍN)



SENDAS (TROCHAS)

IMAGINARIOS URBANOS



IDEOLOGÍA Y SIMBOLOS

La zona es percibida como tranquila, natural pero insegura ya que la mayoría de los lotes son rústicos

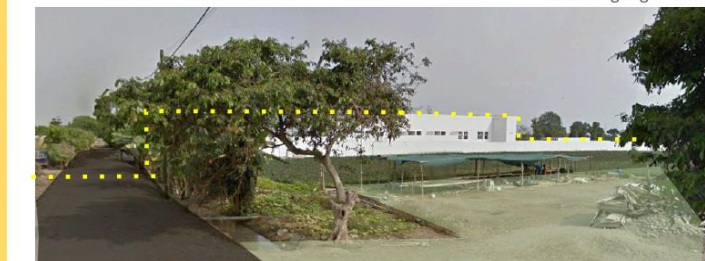
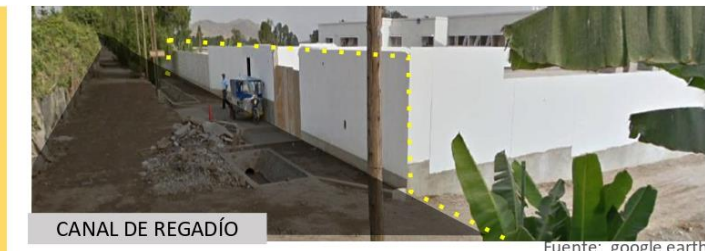


P A I S A J E U R B A N O



El proyecto al ubicarse en un valle verde, interactúa con su contexto paisajista, manteniendo una relación con los elementos naturales, tales como árboles; así mismo integra el canal de regadío generando la continuidad visual del mismo.

P E R F I L U R B A N O



Se adapta al perfil urbano del lugar, a través de las alturas pertinentes en relación a su contexto manteniendo así las características de su entorno natural, e integrándose al medio donde se emplaza donde se evidencia en su mayoría predios rústicos, por lo cual no condiciona el proyecto.

RESIDENCIA GERIÁTRICA ARCADIA PERÚ – ANÁLISIS FORMAL



Fuente :<https://www.arcadie.pe>

GEOMETRIA

GEOMETRÍA EUCLIDIANA



Fuente :<https://www.arcadie.pe>

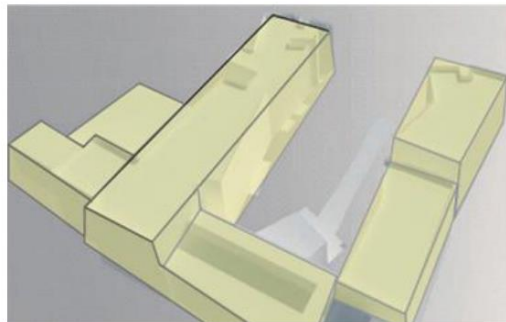
VOLUMEN



Fuente: google earth


PLANO

SÓLIDOS PLATÓNICOS



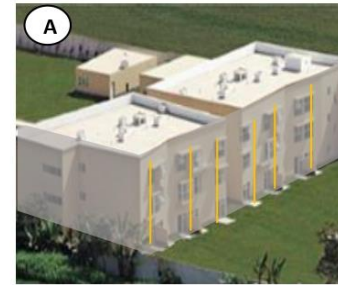
Fuente :<https://www.arcadie.pe>

Prismas rectangulares

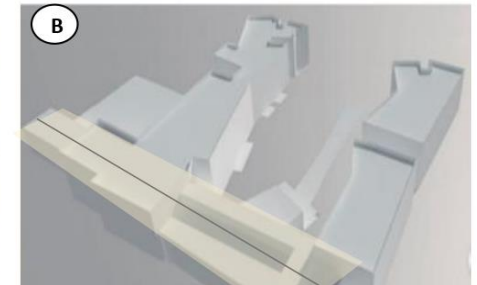
TRANSFORMACIÓN	ORGANIZACIÓN FORMAL
formal corresponde a la forma sustractiva y aditiva	 LINEAL

PRINCIPIOS ORDENADORES

- ☐ EJE
- ☐ SIMETRÍA
- ☐ PAUTA
- ☐ JERARQUÍA
- ☐ RITMO



Fuente :<https://www.arcadie.pe>
RITMO: vanos y volumen



Fuente :<https://www.arcadie.pe>
PAUTA: lineal

CUALIDADES VISUALES

PERFIL

Presenta un perfil rectilíneo, la transición del edificio con el suelo, es a través de la transparencia (vidrio) y con el cielo a través de espacios abiertos de uso común.



Fuente :<https://www.arcadie.pe>

TEXTURA

Textura Visual: Plástica

Textura táctil: Heterogénea, artificial de material rugoso de concreto y liso de vidrio

COLOR

La fachada presenta un color monocromo (beige)



Fuente :<https://www.arcadie.pe>



Fuente :<https://www.arcadie.pe>

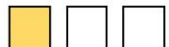
DIMENSIÓN

Predominio de la horizontalidad.

PROPORCIÓN- ESCALA

Volúmenes presentan una relación armónica y estética, la escala está establecida en relación al peatón.

INERCIÁ VISUAL



La composición y ritmo de los volúmenes genera movimiento.

ORIENTACIÓN

La forma está orientada de tal manera que mantenga una relación con el paisaje natural de la zona.



Fuente :<https://www.arcadie.pe>

RESIDENCIA GERIÁTRICA ARCADIA PERÚ – ANÁLISIS FUNCIONAL

ACCESIBILIDAD Y ESTRATEGIA DE EMPLAZAMIENTO



Fuente :<https://www.arcadie.pe>

Los espacios de uso, están orientados con visuales hacia el río Lurín, cobrando una importancia relevante en la zona.

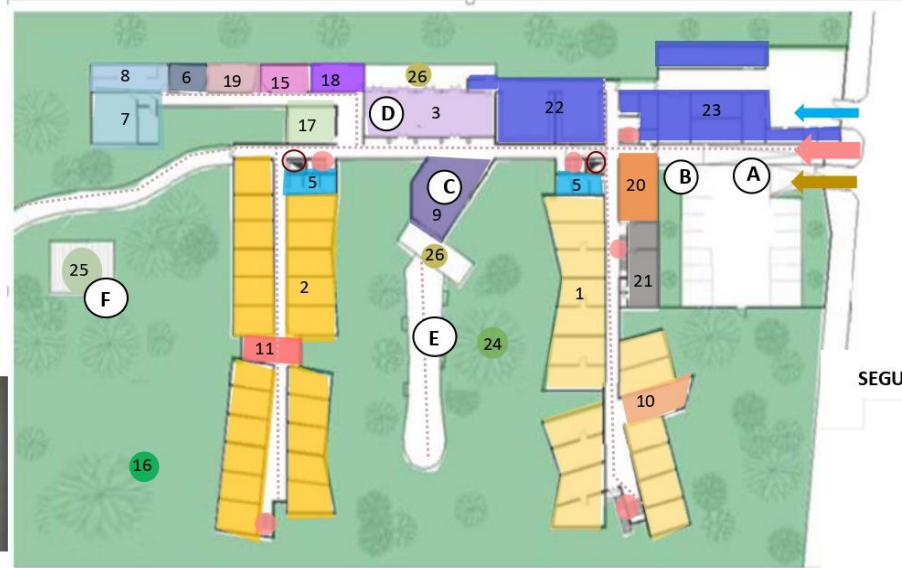


Fuente: google earth

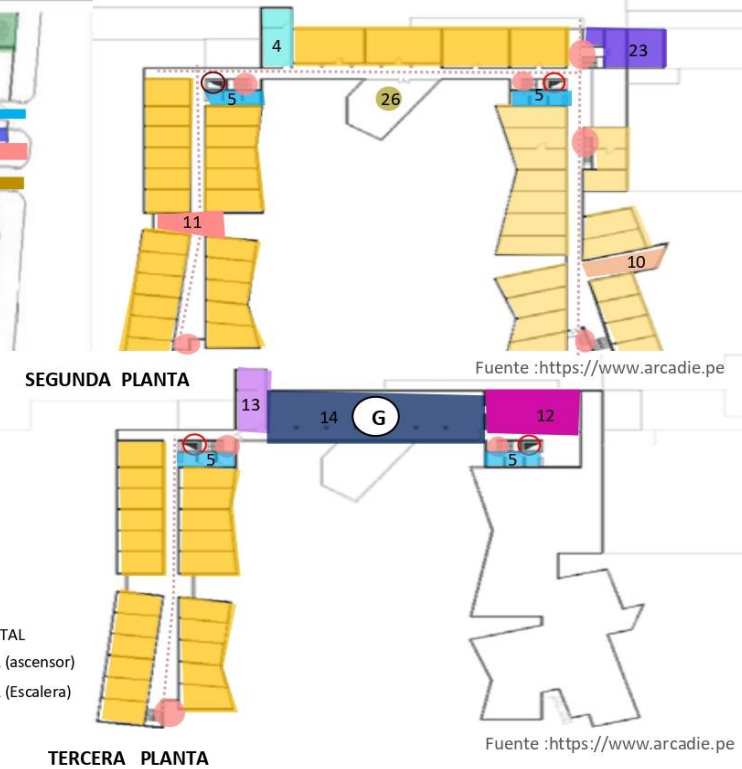
Fuente: google earth



Fuente: google earth

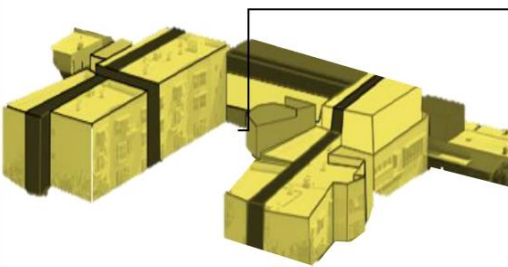


Fuente :<https://www.arcadie.pe>



Fuente :<https://www.arcadie.pe>

ESPACIALIZACIÓN



Fuente :<https://www.arcadie.pe>

ORGANIZACIÓN FORMAL central, a través de un patio que articula los distintos ambientes

La relación entre espacios servidos y servidores es de manera directa, a través de circulaciones horizontales y espacios intermedios

→ ACCESO PRINCIPAL
→ ACCESO DE SERVICIO
→ ACCESO DE SERVICIO

..... CIRCULACIÓN HORIZONTAL
● CIRCULACIÓN VERTICAL (ascensor)
○ CIRCULACIÓN VERTICAL (Escalera)

PROGRAMACIÓN ARQUITECTÓNICA												
NECESIDADES												
ZONAS	Alojamiento	Alimentación	Atención médica		Socialización		Capacitación – atención emocional	Atención al público	Administrativas	Servicios	Espacios de interrelación	
	<div><div></div> 1.Habitación independiente</div> <div><div></div> 2.Viviendas asistidas</div>	<div><div></div> 3. Comedor</div>	<div><div></div> 4.Consultorio médico</div> <div><div></div> 5. Control de enfermería</div>	<div><div></div> 6.Peluquería</div> <div><div></div> Podología</div> <div><div></div> 7.Gimnasio</div> <div><div></div> 8.Piscina</div> <div><div></div> temperada/ acuaterobicos</div>	<div><div></div> 9.Sala principal</div> <div><div></div> 10.Sala de estar vivienda independiente</div> <div><div></div> 11.Sala de estar vivienda asistida</div> <div><div></div> 12. Salón de juegos</div>	<div><div></div> 13.Sala de cine</div> <div><div></div> 14. Solárium</div>	<div><div></div> 15.Taller de pintura/cerámica</div> <div><div></div> 16.Huerto</div> <div><div></div> 17. Capilla</div> <div><div></div> 18. Biblioteca- sala de lectura</div> <div><div></div> 19.Taller de baile</div>	<div><div></div> 20 Recibo- sala de espera</div>	<div><div></div> 21. Oficina</div>	<div><div></div> 22.Cocina almacén</div> <div><div></div> 23. Cuarto de servicio, lavandería y baños</div>	<div><div></div> 24.Plaza central</div> <div><div></div> 25. Pérgolas y zona de parrillas</div> <div><div></div> Terraza</div>	
	Actividades básicas diarias		Actividades físicas		Act. socialización		Act. Emocionales - cognitivas		Funcionamiento interno		Act. Aseo y	Actividades de recreación

CIRCULACIÓN NO PRACTICA (RECORRIDO)



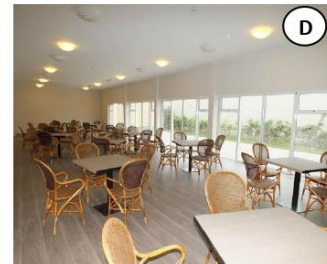
Fuente :<https://www.arcadie.pe>



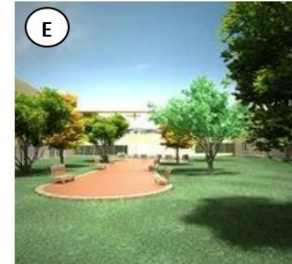
Fuente :<https://www.arcadie.pe>



Fuente :<https://www.arcadie.pe>



Fuente :<https://www.arcadie.pe>



Fuente :<https://www.arcadie.pe>



Fuente :<https://www.arcadie.pe>

ANÁLISIS AMBIENTAL – ANÁLISIS TECNOLÓGICO

CONFORT AMBIENTAL

ASOLEAMIENTO – VENTILACIÓN



Fuente: <https://www.sunearthtools.com>

Los ambientes y zonas de interacción social así como las viviendas presentan una ventilación natural a través de los jardines internos.

ILUMINACIÓN



Fuente: <https://www.arcadie.pe>



Fuente: <https://www.arcadie.pe>

Los ambientes están iluminados naturalmente a través de las mamparas y grandes ventanales que permite el ingreso del sol.



Fuente: <https://www.arcadie.pe>



Fuente: <https://www.arcadie.pe>

Iluminación y ventilación natural



El solárium está ubicado de acuerdo a la incidencia del sol, aprovechando así el espacio para tomar un descanso.



Fuente: <https://www.arcadie.pe>

ESTRUCTURAS

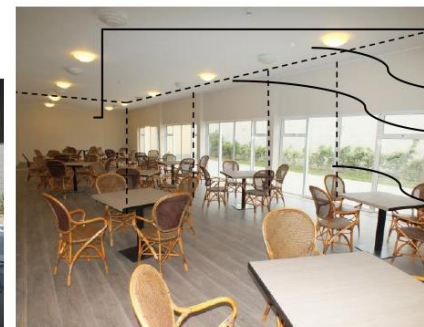
SISTEMA ESTRUCTURAL APORTICADO (Concreto armado)



Fuente: <https://www.arcadie.pe>



Fuente: <https://www.arcadie.pe>



Fuente: <https://www.arcadie.pe>



Fuente: <https://www.arcadie.pe>

MATERIALES

MUROS	No portantes
LOSAS	Nervadas
VIGA	Concreto armado
COLUMNA	Concreto armado
CIMENTACIÓN	Concreto armado

EXPRESIÓN DE LA ESTRUCTURA



Fuente: <https://www.arcadie.pe>

Se evidencia la estructura en las zonas sociales tales como terrazas y salas de descanso y reunión.

CONSTRUCCIÓN

SISTEMAS CONSTRUCTIVOS

El sistema constructivo empleado en el proyecto es de albañilería confinada



Fuente: <https://www.arcadie.pe>



Fuente: <https://www.arcadie.pe>

Vidrio

Aluminio

Adoquines

MATERIALES

CERRAMIENTOS	Ladrillo
	Vidrio

ACABADOS



Fuente: <https://www.arcadie.pe>

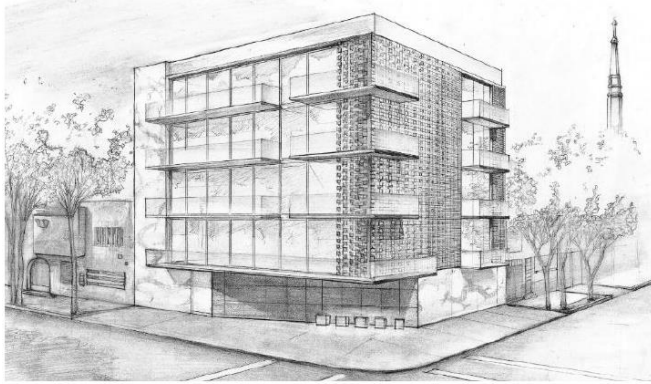
Empastado y pintado de color claro

Parquet

Los cerramientos son translúcidos en ambientes que mantienen visuales hacia las áreas verdes

ANÁLISIS DEL SIGNIFICADO

IDEA RECTORA



Fuente Google imágenes

La idea rectora parte de crear bloques que configuren volúmenes que se asemejen a la composición de un hotel 5 estrellas, alejándolo de la idea de un edificio de carácter hospitalario.

CONCEPTO



Fuente :<https://www.arcadie.pe>

El volumen busca integrar las áreas verdes al proyecto, generando dos bloques que abrazan esta zona y crean espacios de relación directa con la naturaleza, priorizando la funcionalidad, el contexto y la espacialidad del edificio para que el usuario pueda desenvolverse adecuadamente.

El bloque de mayor longitud es el que alberga la zona social y de interacción común, a este volumen se adhieren los bloques de vivienda.

El proyecto integra de manera volumétrica y funcional las diversas zonas sociales y privadas permitiendo las conexiones a través de ambientes y espacios de interrelación

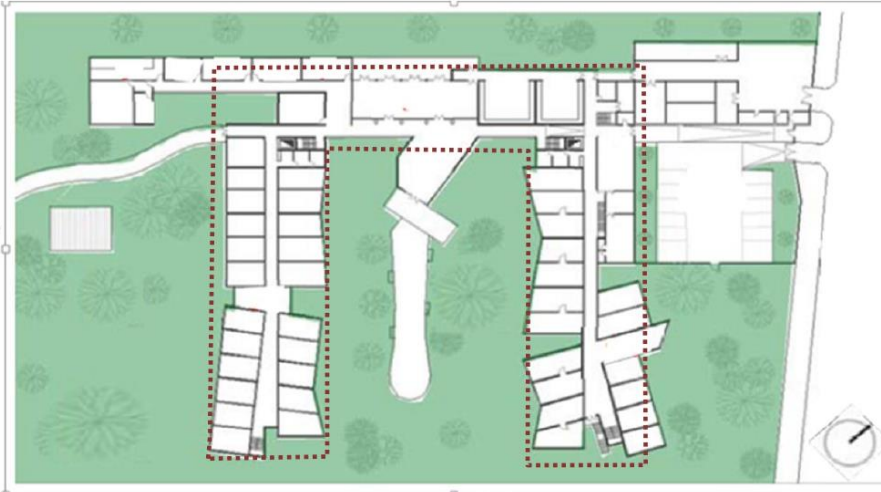


Fuente :<https://www.arcadie.pe>



Fuente :<https://www.arcadie.pe>

METÁFORA



Fuente :<https://www.arcadie.pe>



Fuente :<https://www.arcadie.pe>

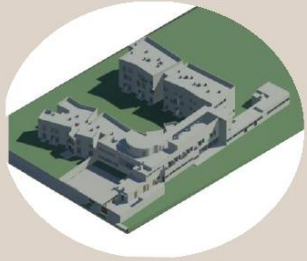
La configuración de los volúmenes esta relacionada con la unión familiar que se ve plasmada en los bloques cuya organización conforman una U que contiene un espacio central a modo de patio que alberga diversas actividades generando un lugar dinámico entre el usuario y proyecto

La relación del edificio con la naturaleza no solo genera una conexión espiritual además permite la iluminación en zonas que estimulan el desarrollo emocional del usuario.



Fuente :<https://www.arcadie.pe>

FICHA RESUMEN ARCADIA – PACHACAMAC PERÚ

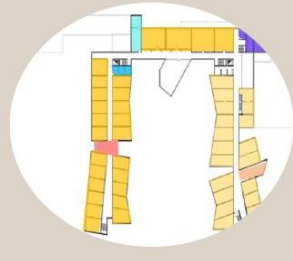


FORMA MATERIAL

La forma material del conjunto se compone principalmente de **planos**, esto se evidencia principalmente en los exteriores del conjunto donde se hace uso de los planos para delimitar y cercar el área.

Las **cualidades de la forma** como el tamaño, textura, orientación y proporción tienen como finalidad responder a las necesidades del usuario y su interacción con su entorno natural, aprovechando las condiciones del lugar y haciendo que el conjunto forme parte del contexto.

Los **principios ordenadores** se da a través de la organización de los planos y volúmenes que se rigen por la horizontalidad mediante una organización formal lineal, así como el ritmo en los vanos, mientras que las **transformaciones** de la forma son sustractivas creando espacios de áreas verdes.



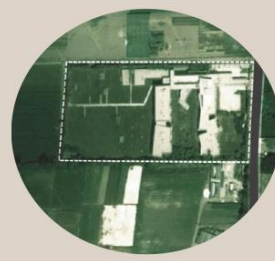
FUNCIÓN

Las diversas zonas están distribuidas de tal manera que la zona privada es la que se configura alrededor de los espacios libres de áreas verdes, brindando visuales y una relación natural con su entorno. Se complementa con la zona atención médica y social.

La **especialización** en el proyecto establece una relación directa entre los espacios servidos y servidores a través de los espacios de interrelación como los jardines y terrazas.

La **circulación no practica** se caracteriza por ofrecer un recorrido que permite contemplar las áreas verdes ya que el proyecto se encuentra rodeada de esta, no solo al interior del conjunto sino también en su contexto mediato e inmediato.

La incidencias ambientales se resolvieron mediante la función, orientando el edificio de manera que se logre un confort térmico y visual.



CONTEXTO

El proyecto al ubicarse en un valle verde, interactúa con su **contexto** paisajista, manteniendo una relación con los elementos naturales, tales como arboles; así mismo integra el canal de regadío generando la continuidad visual del mismo.

Presenta un **perfil** rectilíneo, la transición del edificio con el suelo, es a través de la transparencia (vidrio) y con el cielo a través de espacios abiertos de uso común. Respeta el **perfil** del contexto donde se emplaza, se adapta al perfil urbano del lugar, a través de las alturas pertinentes en relación a su contexto manteniendo así las características de su entorno natural, e integrándose al medio donde se emplaza donde se evidencia en su mayoría predios rústicos.



TECNICA

El **sistema estructural** utilizado es aporricado.

Se **evidencia la estructura** en las zonas sociales tales como terrazas, salas de descanso y reunión.

El **sistema constructivo** empleado en el proyecto es de albañilería confinada.

Los cerramientos son translúcidos en ambientes que mantienen visuales hacia las áreas verdes.

Los acabados en los pisos de los ambientes se proponen con la finalidad de mantener el confort térmico en estos, es por eso que se emplea parquet en las zonas privadas y sociales donde las personas permanecen mas tiempo,



SIGNIFICADO

La **idea rectora** parte de crear bloques que configuren volúmenes que se asemejen a la composición de un hotel 5 estrellas, alejándolo de la idea de un edificio de carácter hospitalario.

El **concepto** busca integrar las áreas verdes al proyecto, generando dos bloques que abrazan esta zona y crean espacios de relación directa con la naturaleza, priorizando la funcionalidad, el contexto y la espacialidad del edificio para que el usuario pueda desenvolverse adecuadamente.

Se hace alusión a la metáfora a través del conjunto de los volúmenes que evoca la unión familiar mediante su configuración conforman una U.



VARIABLE DOMINANTE



VARIABLE NO INCIDENTE



PRODUCTO

HOGWEYK VILLAGE HOLANDA

FICHA TÉCNICA

RESIDENCIA GERIATRICA ARCADIA

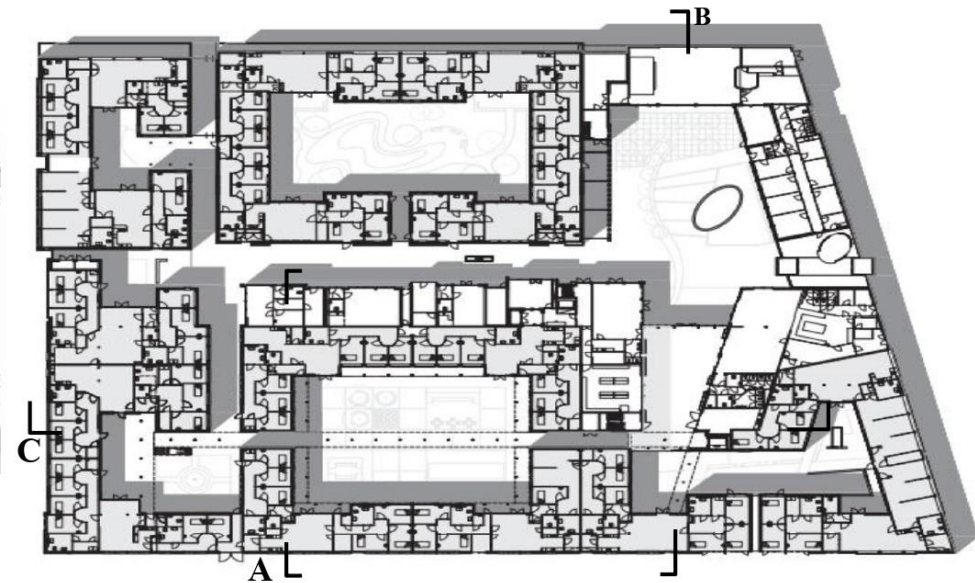
Ubicación	Amsterdam, Holanda
Año de construcción	2009
Inauguración	2018
Arquitecto	Frank van Dillen y Michael Bob
Área del terreno	16 187, 40 m ²
Área construida	7 928 m ²
Área libre	8 259,4 m ²
Pisos	2 niveles
Capacidad	152 residentes (23 viviendas)
Costo	\$19.3 millones

HOLANDA

AMSTERDAM

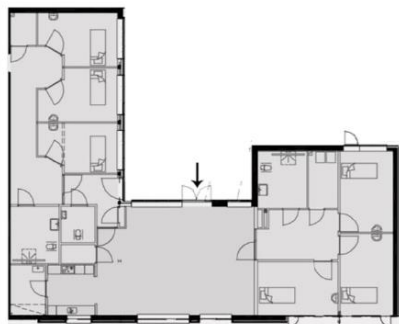


Fuente: [https://arquitectura%20y%20Alzheimer_12%20edificios%20para%20necesidades%20emergentes%20\(1\)](https://arquitectura%20y%20Alzheimer_12%20edificios%20para%20necesidades%20emergentes%20(1))



Fuente: https://issuu.com/birkhauser.ch/docs/livingfor_the_elderly__2nd_edition/43

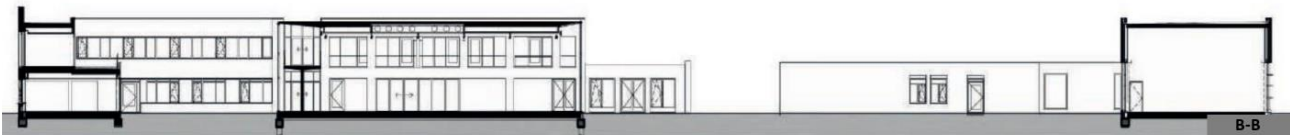
PRIMERA PLANTA



Fuente: https://issuu.com/birkhauser.ch/docs/livingfor_the_elderly__2nd_edition/43



A-A



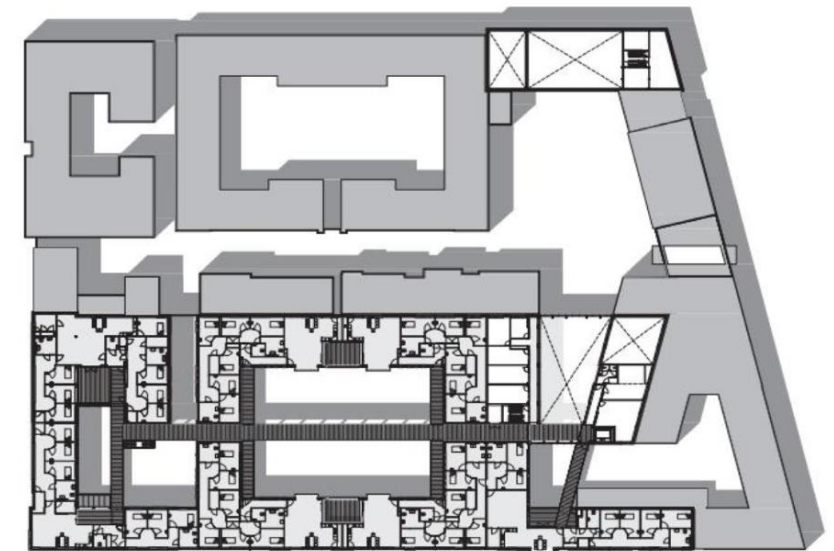
B-B

Fuente: https://issuu.com/birkhauser.ch/docs/livingfor_the_elderly__2nd_edition/43



C-C

Fuente: https://issuu.com/birkhauser.ch/docs/livingfor_the_elderly__2nd_edition/43



Fuente: https://issuu.com/birkhauser.ch/docs/livingfor_the_elderly__2nd_edition/43

SEGUNDA PLANTA

HOGWEYK VILLAGE HOLANDA - ANÁLISIS CONTEXTUAL

COMPONENTE ATMOSFÉRICO (CLIMA)

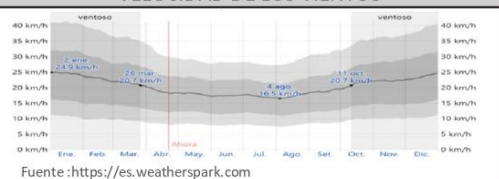
TEMPERATURA



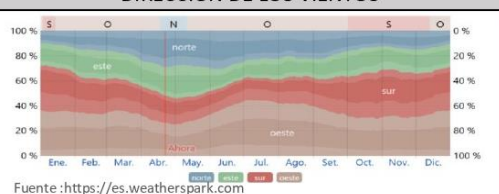
HORAS DE LUZ NATURAL Y CREPÚSCULO



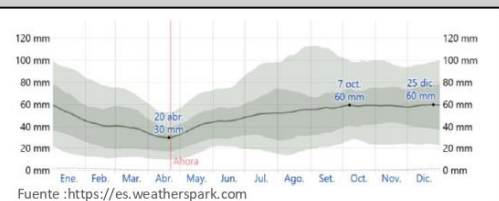
VELOCIDAD DE LOS VIENTOS



DIRECCIÓN DE LOS VIENTOS



PRECIPITACIÓN



RUIDOS (Ubicada dentro de un contexto natural que amortigua los ruidos de la ciudad).



UBICACIÓN



VIAS

VIA PRINCIPAL
VIA SECUNDARIA

CONTEXTO

VIVIENDA
COMPLEJO DEPORTIVO

CONTEXTUAL SIMBÓLICO

IMAGEN URBANA

SENDA

BORDE

B

BARRIO

N

NODO

H

HITO



PAISAJE URBANO



El proyecto forma parte del paisaje urbano del lugar, a través de la relación interior-externo que presenta mediante la integración con la calle a través de espacios públicos, y las visuales generadas al exterior.

PERFIL URBANO



La altura que mantiene busca adaptarse al paisaje natural que rodea la zona, guardando una relación con las viviendas clásicas existentes, el contraste se evidencia con las nuevas construcciones de estilo moderno, influenciado por la zona comercial que presenta una mayor altura y produce el quiebre de la continuidad del perfil urbano.

IMAGINARIOS URBANOS

La zona es percibida como un lugar tranquilo y acogedor debido a su contexto natural rodeado de áreas verdes y un canal de agua.

IDEOLOGÍA Y SIMBOLOS

La imagen del lugar se ve reflejada en los edificios que mantienen el estilo tradicional de las viviendas que se mimetiza con el contexto natural respetando el contexto de la zona.

HOGWEYK VILLAGE HOLANDA - ANÁLISIS FORMAL



Fuente: google earth

GEOMETRIA

GEOMETRÍA EUCLIDIANA



VOLUMEN

Fuente: <https://hogeweyk.dementiavillage.com>

SÓLIDOS PLATÓNICOS

Prismas regular



Fuente: <https://hogeweyk.dementiavillage.com>

TRANSFORMACIÓN

La transformación formal corresponde a la forma sustractiva

ORGANIZACIÓN FORMAL

LINEAL



Fuente: <https://hogeweyk.dementiavillage.com>

PRINCIPIOS ORDENADORES

EJE

SIMETRÍA

PAUTA

JERARQUÍA

RITMO



Fuente: google earth

El ritmo se evidencia en los vanos, la simetría esta regida por un eje central que configura el volumen.

CUALIDADES VISUALES

PERFIL



Fuente: <https://hogeweyk.dementiavillage.com>

COLOR

Los colores monocromáticos en tonalidades tierra son los predominantes en el edificio ya que se adapta al contexto natural de la zona.



Fuente: <https://hogeweyk.dementiavillage.com>

DIMENSIÓN

Predomina la horizontalidad

INERCIA VISUAL

El volumen presenta una inercia visual estática.



Fuente: <https://hogeweyk.dementiavillage.com>

TEXTURA

VISUAL: PLÁSTICA

TÁCTIL:

LISA (vidrio)

RUGOSA (ladrillo)



Fuente: <https://hogeweyk.dementiavillage.com>

ORIENTACIÓN

El volumen está orientado en relación a las visuales exteriores..

PROPORCIÓN Y ESCALA

La escala y proporción está establecida conforme al peatón y contexto.

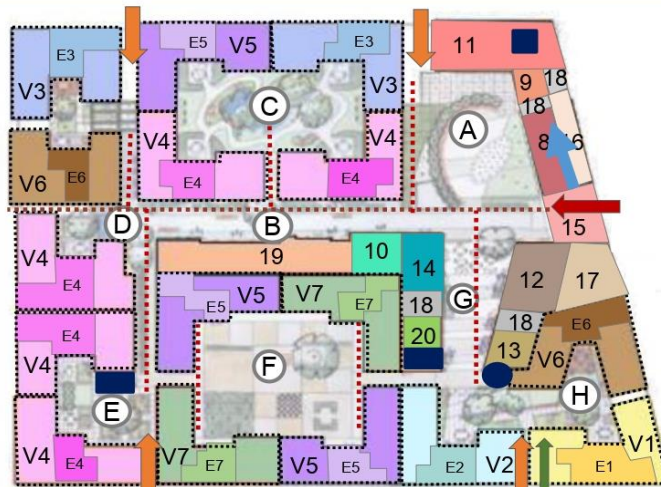
HOGWEYK VILLAGE HOLANDA - ANÁLISIS FUNCIONAL

ACCESIBILIDAD Y ESTRATEGIA DE EMPLAZAMIENTO

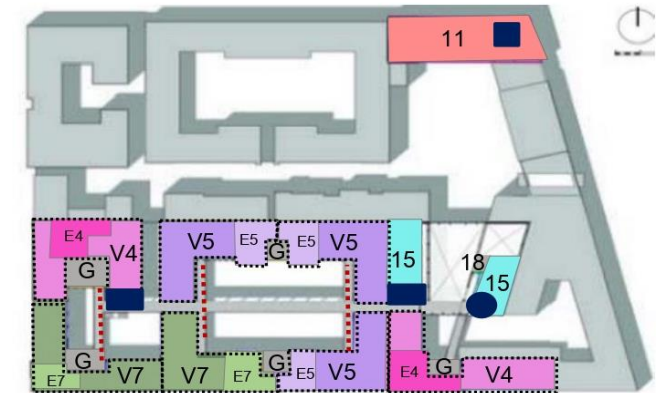
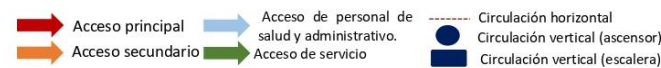


Fuente: google earth

El proyecto se emplaza de tal manera que busca integrarlo con la comunidad a través de una calle peatonal que sirve como principal acceso, así mismo busca crear un recorrido seguro para el usuario marcando un camino desde un extremo de la calle hacia el otro.



Fuente: <https://hogeweyk.dementiavillage.com>



Fuente: <https://hogeweyk.dementiavillage.com> – Elaboración propia

SEGUNDA PLANTA

Las viviendas están diseñadas para ser compartidas para 6-7 personas teniendo la opción de elegir la tipología de la misma según el estilo de vida al que estaban acostumbrados y compartiendo espacios comunes internos y externos con los residentes.

CIRCULACIÓN NO PRACTICA (RECORRDO)



Fuente: <https://hogeweyk.dementiavillage.com>



Fuente: <https://hogeweyk.dementiavillage.com>



Fuente: <https://hogeweyk.dementiavillage.com>

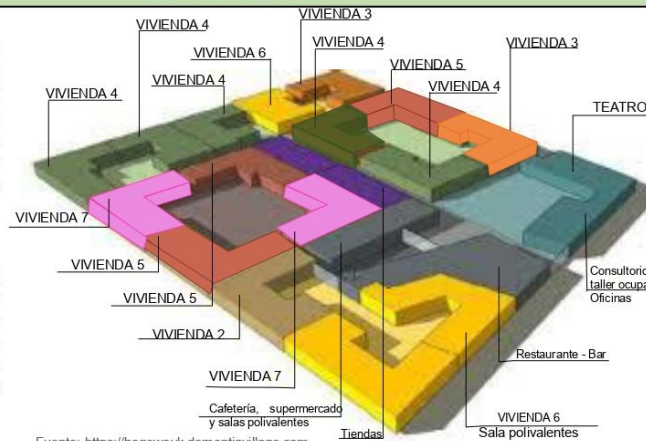
La experiencia del usuario al recorrer los diversos espacios es de relajación y sensación de bienestar emocional, los espacios libres y áreas verdes desarrollan un ambiente acogedor y natural.

PROGRAMACIÓN ARQUITECTÓNICA									
NECESIDADES									
ZONAS	Alojamiento – Alimentación	Atención médica	Socialización	Capacitación – atención emocional	Atención al público	Administrativas	Servicios	Espacios de interrelación	Comerciales
	<ul style="list-style-type: none"> 1. Viviendas estilo artesano 2. Viviendas estilo religioso 3. Viviendas estilo cultural 4. Viviendas estilo lujoso 5. Viviendas estilo hogareño 6. Viviendas estilo indonesio 7. Viviendas estilo urbano 	<ul style="list-style-type: none"> 8. Consultorio médico 9. Fisioterapia 10. Peluquería 	<ul style="list-style-type: none"> E (1,2,3,4,5,6,7,8) Sala de estar de vivienda 11. Teatro 12. Restaurante 13. Bar 14. Cafetería 15. Sala polivalente 	<ul style="list-style-type: none"> 9. Taller de terapia ocupacional 	<ul style="list-style-type: none"> 15. Recibo-sala de espera 	<ul style="list-style-type: none"> 16. Oficina 	<ul style="list-style-type: none"> 17. Cocina 18. S.S.H.H 	<ul style="list-style-type: none"> A Plaza de teatro B Boulevard C Parque D Jardín de invierno E Jardín de verano F Plaza central G Terraza H Jardín de agricultura 	<ul style="list-style-type: none"> 19. Tiendas 20. Supermarket
	Actividades básicas diarias	Actividades físicas	Act. socialización	Act. Emocionales - cognitivas	Funcionamiento interno		Act. Aseo y preparación	Actividades de recreación	Compra- venta

ESPACIALIZACIÓN

Los espacios han sido diseñados pensando en las necesidades del usuario para que puedan moverse de forma segura, así mismo se proponen diversos espacios al aire libre.

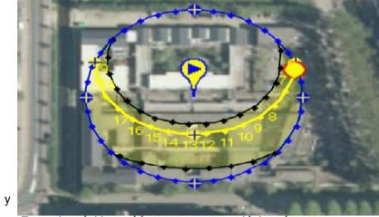
La relación entre los espacios servidos y servidores es a través de accesos controlados que a su vez se relacionan directamente con los espacios de interrelación.



Fuente: <https://hogeweyk.dementiavillage.com>

CONFORT AMBIENTAL

ASOLEAMIENTO – VENTILACIÓN



Fuente: <https://www.sunearthtools.com>

Las zonas de reunión e interacción social así como las viviendas mantienen una ventilación natural a través de los jardines y plazas internas que se van configurando con los volúmenes.



Fuente: <https://hogeweyk.dementiavillage.com>



Fuente: <https://hogeweyk.dementiavillage.com>

Las ventanas permiten una adecuada iluminación natural en los ambientes, incluyendo las áreas comunes de las viviendas y los espacios de socialización

ANÁLISIS TECNOLÓGICO- ANÁLISIS DEL SIGNIFICADO

ESTRUCTURAS

SISTEMA ESTRUCTURAL PORTANTE



Fuente: <https://hogeweyk.dementiavillage.com>



Fuente: <https://hogeweyk.dementiavillage.com>

La estructura del proyecto en conjunto presenta un sistema estructural portante en la mayor parte de los ambientes a excepción de las zonas donde se requiere cubrir mayores luces que se colocan pilares.

MATERIALES

MUROS	Portantes
LOSAS	Nervadas
VIGA	Concreto armado
COLUMNA	Concreto armado
CIMENTACIÓN	Concreto armado

EXPRESIÓN DE LA ESTRUCTURA

Se evidencia la estructura en los espacios de uso común de interacción social, en ambientes que requieren doble altura con el fin de generar un espacio más iluminado y con una sensación de mayor amplitud.



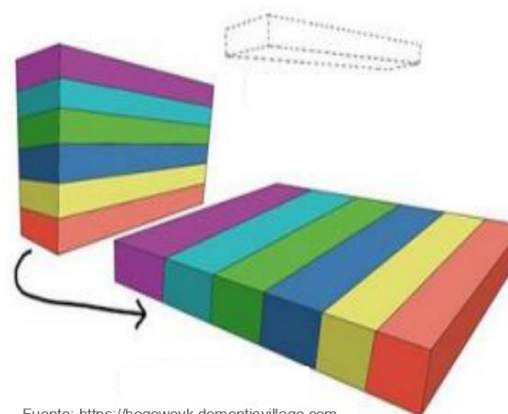
Fuente: <https://hogeweyk.dementiavillage.com>

IDEA RECTORA



Fuente: <https://hogeweyk.dementiavillage.com>

La idea rectora parte de generar una comunidad con diversas viviendas teniendo en cuenta los estilos de vida de los usuarios, así mismo se buscó crear espacios con carácter público al aire libre, que se integre con la vida urbana en conjunto.

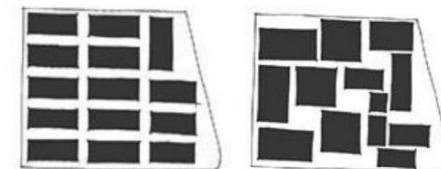


Fuente: <https://hogeweyk.dementiavillage.com>

Se buscó generar bloques que alberguen espacios, ambientes y diversos usos donde se priorice la horizontalidad sobre la verticalidad, logrando una interacción más dinámica con el usuario.

CONCEPTUALIZACIÓN

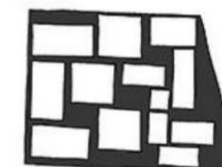
PROPUESTA GENERAL



Fuente: <https://idus.us.es/bitstream>

Vivienda grupal

Diversidad de hogares



Diseño de espacios comunes de carácter social

Fuente: <https://idus.us.es/bitstream>

Configuración de espacios



Fuente: <https://idus.us.es/bitstream>

Espacios exteriores lineales que establece una dinámica con la calle.



Fuente: <https://idus.us.es/bitstream>

Espacios internos regulares cuadrados para crear sensación de seguridad e intimidad.



Fuente: <https://idus.us.es/bitstream>

Espacios verdes al aire libre que se configuran como elementos difusos.

CONSTRUCCIÓN

SISTEMAS CONSTRUCTIVOS

El sistema constructivo empleado en el proyecto es de mampostería estructural compuesto por muros de ladrillos caravista, el cual fue a su vez empleado para el tratamiento de la fachada.



Fuente: <https://hogeweyk.dementiavillage.com>

Madera

Aluminio

Vidrio

MATERIALES

CERRAMIENTOS	Ladrillo
	Vidrio

ACABADOS



Fuente: <https://hogeweyk.dementiavillage.com>

Ladrillo caravista

Adoquines

FICHA RESUMEN VILLAGE HOGEWYK – HOLANDA



FORMA MATERIAL

La forma material del conjunto se compone principalmente de **planos**.

El volumen presenta un perfil continuo y rectilíneo.

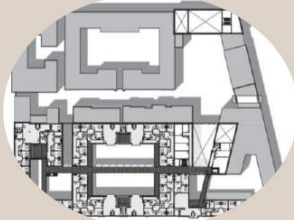
La transición del edificio con el suelo es a través de elementos translúcidos como el vidrio logrando así la integración con el contexto.

El **ritmo** se evidencia en los vanos, la **simetría** esta regida por un eje central que configura el volumen.

Las **cualidades de la forma** tales como la escala y proporción esta establecida conforme al peatón y contexto.

Los colores monocromáticos en tonalidades tierra son los predominantes en el edificio ya que se adapta al context natural de la zona.

Presenta una transformación formal sustractiva y organización formal lineal horizontal.



FUNCIÓN

Los espacios han sido diseñados pensando en las necesidades del usuario para que puedan movilizarse de forma segura, así mismo se proponen diversos espacios al aire libre.

La relación entre los **espacios servidos y servidores** es a través de accesos controlados que a su vez se relacionan directamente con los espacios de interrelación.

La experiencia del usuario al **recorrer los diversos espacios** es de relajación y sensación de bienestar emocional, los espacios libres y áreas verdes desarrollan un ambiente acogedor y natural.

Los espacios han sido diseñados pensando en las necesidades del usuario para que puedan movilizarse de forma segura, así mismo se proponen diversos espacios al aire libre.

La incidencias ambientales se resolvieron mediante la función.



CONTEXTO

El proyecto forma parte del **paisaje urbano** del lugar, a través de la relación interior-exterior que presenta mediante la integración con la calle a través de espacios públicos, y las visuales generadas al exterior.

La altura que mantiene busca adaptarse al paisaje natura que rodea la zona, guardando una relación con las viviendas clásicas existentes, el contraste se evidencia con las nuevas construcciones de estilo moderno, influenciado por la zona comercial que presenta una mayor altura y produce el quiebre de la continuidad del **perfil urbano**.

La **imagen del lugar** se ve reflejada en los edificios que mantienen el estilo tradicional de las viviendas que se mimetiza con el context natural.

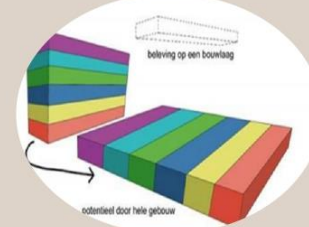


TECNICA

La estructura del proyecto en conjunto presenta un sistema estructural portante en la mayor parte de los ambientes a excepción de las zonas donde se requiere cubrir mayores luces que se colocan pilares.

Se evidencia la estructura en los espacios de uso común de interacción social, en ambientes que requieren doble altura con el fin de generar un espacio más iluminado y de mayor amplitud.

El sistema constructivo empleado en el proyecto es de mampostería estructural compuesto por muros de ladrillos caravista, el cual fue a su vez empleado para el tratamiento de la fachada.



SIGNIFICADO

La idea rectora parte de generar una comunidad con diversas viviendas teniendo en cuenta los estilos de vida de los usuarios, así mismo se buscó crear espacios con carácter público al aire libre, que se integre con la vida urbana en conjunto.

Se buscó generar bloques que alberguen espacios, ambientes y diversos usos donde se priorice la horizontalidad sobre la verticalidad, logrando una interacción más dinámica con el usuario.

La conceptualización del proyecto se plantea mediante el diseño de espacios comunes de carácter social, diversidad de hogar, espacios exteriores lineales que establece una dinámica con la calle.

Espacios verdes al aire libre que se configuran como elementos difusos.



VARIABLE DOMINANTE



VARIABLE NO INCIDENTE



PRODUCTO

CAPITULO V

DISCUSIÓN

5. Discusión de resultados

5.1. Objetivo específico 1

Identificar las principales características biopsíquicas de las personas adultas mayores de la Sierra del Perú.

Para poder determinar las características biopsíquicas de las personas adultas mayores se recopilan los datos del INEI (2019), también se establecerá una concordancia con las teorías respectivas y entrevistas.

Condiciones físicas

- **Discapacidad**

Según los datos del INEI (2019) indica que las principales condiciones físicas de la población adulta mayor son la discapacidad donde el 49% padeció alguno de estos males, siendo los mas propensos los adultos mayores de 71 con un 33%, mientras lo de 60 – 70 años representan el 13,9%, las que se ven más afectadas son las mujeres con un 51,8% a comparación de los hombres con un 46,9%. La incidencia de discapacidad es mayor en el área rural con un 49,2% mientras que en la urbana 45,2%.

Según el tipo de discapacidad que los aquejan el 32,9% presenta dificultad en brazos y piernas, el 14,3% para ver y el 12,0 para oír, en tanto el 32,9% presenta dos o más discapacidades.

Con respeto a lo mencionado anteriormente el doctor Cobo (2008) indica que se producen cambios físicos a nivel de los órganos sensoriales entre los cuales se identifica cambios en los aparatos auditivos, gustativos, olfato, tacto y vista; la disminución de la percepción de los sonidos agudos es lo que origina problemas auditivos que originan a su vez confusión en el discernimiento de palabras y afecta su comunicación verbal, mientras que la perdida de la visión causa problemas para su adecuado desplazamiento.

Así mismo los cambios en los sistemas orgánicos relacionados con la dificultad que presentan en brazos y piernas según Sloane (1995) están relacionados con el sistema osteomuscular debido a la

disminución de la masa muscular y densidad ósea lo que produce limitaciones para movilizarse, dolor en las articulaciones, calambres, otros; también se produce cambios en los sistemas cardiovascular, respiratorio y nervioso.

- **Problemas de salud y malestares**

Las cifras indican que los tipos de problemas de salud que afectan principalmente a los adultos mayores son síntomas y malestares que comprenden tos, dolor de cabeza, náuseas, fiebre, donde el 49.1% presentó estas afecciones mientras que el 34,3% accidentes o enfermedades entre las cuales las más relevantes son gripe, colitis, recaída de enfermedad crónica y accidente. Los problemas de salud crónico más resaltantes son la hipertensión, artritis, asma, reumatismo, colesterol, entre otros, afectando en su mayoría a hombres, donde estos problemas afectan más a las mujeres con un 81,3 % y a los hombres 71,0%, por otro lado, estos males aquejan sobre todo en la zona rural que la urbana.

En concordancia con lo expuesto Solane (1995) señala que los cambios producidos en el sistema cardiovascular y respiratorio es lo que desencadena estos males, el primero ocasiona problemas en el corazón y por lo tanto alteraciones en el ritmo cardíaco, predisponiendo a sufrir de hipertensión arterial y tromboembolismo. Mientras que los problemas ocasionados en el sistema respiratorio se deben a la pérdida de elasticidad alveolar, bronquial y glándulas mucosas, los músculos respiratorios se debilitan disminuyendo la eficiencia respiratoria y los mecanismos de defensa ante las infecciones.

Margolla (2018) también aduce que los problemas respiratorios que afecta a la población de la Sierra esta sobre todo relacionado con el clima y su época de friaje, ocasionando afecciones como neumonía, influenza y tos ferina.

A todo esto, también es necesario señalar que el 73,9% de la PAM no acude a centros de salud por autorecetarse remedios caseros, el 22,9% queda lejos, le genera desconfianza, demora, mientras que el 5,8% falta de dinero y el 18% otros motivos. (INEI,2019).

Los estudios realizados por Delgado (1989, 1992) sostiene estas afirmaciones sobre la medicina tradicional ya que argumenta que esta juega un rol importante, considerado un sistema médico serio donde el 100% de las personas recurre a primer instancia a la automedicación, el 78 % luego de haber intentado la solución del problema recurren a uno u otro especialista (médico o curandero), el 22% luego de haber recurrido a uno de los especialistas, recurre al otro, como resultado de no haber logrado alivio.

Así mismo un informe de Cáritas (2018) señala que el no acudir a establecimientos de salud se debe a la desconfianza en el servicio brindado, creencias o por temor, a ello se suma que no logran recibir atención médica de calidad porque la gran mayoría vive en una zona rural viéndose afectados por la carencia de personal y medicina, así como las limitaciones que tienen para desplazarse hacia la zona de atención.

La entrevista realizada al especialista del CAM de Chimbote concuerda con lo mencionado anteriormente, según Sánchez (2020) las principales afecciones del adulto mayor están relacionadas con las discapacidades que padecen en brazos y piernas que los impide desplazarse adecuadamente, dolores en huesos y articulaciones; así como la hipertensión que es un problema frecuente.

- **Condiciones psíquicas**

Según un estudio realizado por Vílchez-Cornejo et al. (2018) se obtiene como resultado que las condiciones psíquicas que afectan a los adultos mayores son aquellas relacionadas con los trastornos depresivos y cognitivos, donde el 52,6% presenta depresión moderada, 16,8% severa y el 30,5% no presenta depresión.

El deterioro cognitivo es más propenso en aquellos que oscilan entre 70 – 79 años con un 43,2%, 80 - 89 años 34,7% y 90 años 5,3% estos datos se deben a la expectativa de vida promedio. El lugar de procedencia estos males aquejan sobre todo a las personas de la Costa con un 68,7% mientras que en la Sierra 17,5% y la Selva 13,9%.

En efecto con lo antedicho Ruiz- Vargas (2002) indica que se producen perdida de las capacidades cognitivas, ocasionando cambios y declive en los sistemas de memoria de trabajo y episódica, aunque a pesar de las limitaciones Fernández-Ballesteros (1999) establece que el adulto mayor logra aprender, aunque demora un poco más en procesar y responder a la información que recibe en comparación con los más jóvenes, en concordancia con esta información es que Bobenrieth (1976) señala que no presentan incapacidad para aprender sino muestran dificultad en percibir y comprender el material mostrado.

Por otro lado, Baltes (1997) argumenta que durante esta etapa se mantienen y se pueden seguir desarrollando capacidades cognitivas como la inteligencia cultural, conocimiento pragmático, madurez afectiva y vínculo familiar, que abarca almacenamiento de información , vocabulario, sabiduría a través de la experiencia e inteligencia emocional y transmisores de cultura aunque las funciones afectivas (emociones, sentimientos) pueden presentar afecciones como la depresión y sentimientos de soledad.

La entrevista realizada al especialista Sánchez (2020) con respecto a las afecciones psíquicas que aquejan a los adultos mayores señala que estas son la depresión y ansiedad pero que a través de la participación en los centros de atención (CAM) se amortiguan. Así mismo señala que el conocimiento pragmático es una capacidad que se desarrolla en esta etapa debido a su experiencia de vida y el haber enfrentado situaciones adversas enriquece su sabiduría y les permite ayudar a terceros en la resolución de problemas.

Precisamente en relación a los problemas que se manifiestan en la vejez las teorías del envejecimiento biológico tales como el marcapasos hacen mención a los males que se manifiestan durante la vejez indicando que los sistemas inmunes (defensa del cuerpo) y neuroendocrino (regula la actividad de células y órganos) presenta una involución genética desencadenando un disfuncionamiento que trae consigo enfermedades las cuales están programadas para que sucedan genéticamente por lo tanto se concluye que el envejecimiento corresponde a la etapa final de

una secuencia de acontecimientos codificados en el genoma, lo que indica que el envejecimiento es una programación innata e inevitable. La teoría de los cambios radicales también hace hincapié en que se producen alteraciones y desgaste del organismo que provienen del medio y disminuyen la supervivencia del individuo, alterando el sistema inmunológico y originando patologías.

5.2. Objetivo específico 2

Identificar las principales condiciones socioculturales de las personas adultas mayores de la Sierra del Perú.

- **Condiciones Sociales**

Los datos del INEI (2019) indican que según el tipo de hogar al que pertenece el adulto mayor el 46% es nuclear constituidos por su pareja e hijos, el 25% hogares extendidos, el 21,7% son hogares unipersonales y el 4,9% son hogares sin núcleo que vive con personas con cuales puede o no mantener un parentesco, y el 0,8% son compuestos.

El 15,2 % de adultos mayores no cuenta con un nivel educativo o solo tiene superior , se evidencia una brecha significativa en inicial/sin nivel entre hombres y mujeres de 23,6% sobre 5.7%. Según su condición de alfabetismo el 17,8% de esta población no sabe leer ni escribir, intensificandose más en el área rural donde el 42,9% es analfabeta mientras que en el area urbana es el 10,6%.

Debido a la situación actual del sistema educativo, el ministerio de educación implentó programas de alfabetización y continuidad educativa, educación básica alternativa que brinda servicios a los adultos mayores fomentando su aprendizaje. (MINEDU, 2019)

Los adultos mayores economicamente activos (PEA) representan el 58,2% siendo mayor el porcentaje de hombres 69,5% sobre 48,1%.de mujeres, los adultos mayores no PEA son el 41,8%.

Con respecto a la PEA Castañedos (2010) afirma que se producen cambios en los roles individual y social donde este último genera falta de oportunidades laborales relacionados con los prejuicios de la vejez, más no con su capacidad productiva, aunque en la sociedad peruana un alto índice de personas mayores aún se mantiene económicamente activa y cumplen el rol de jefes de hogar, aportando en la economía familiar (2012).

En la entrevista realizada a Sanchez (2020) también señala que los adultos mayores se ven perjudicados socialmente por la falta de oportunidades laborales y el rol que le designa la sociedad que prefiere mantenerlos en casa lo que origina un declive en su desarrollo emocional ya que el ser adulto mayor no es sinonimo de enfermedad.

La teoría de la desvinculación desde el enfoque social reafirma lo mencionado sobre el rol del adulto mayor asegura que el envejecimiento afecta la relación que existe entre el individuo y la sociedad, que los individuos en edad madura con el paso de los años reducen el número de actividades y limitan su interacción social y desarrollo laboral.

Según el tipo de seguro integral de salud al cual están afiliados el 39,55% cuenta con SIS, el 36,1% EsSalud y el 6,9% otro.

El 38,3% está afiliado a un sistema de pensión, donde el 18,1% pertenece a la Oficina Nacional Previsional (ONP) el 12% a los Fondos de Pensiones (AFP) y el 5,1% a la Cédula viva. (INEI,2019)

- **Condiciones Culturales**

Según el INEI (2019) las características culturales de las personas adultas mayores en relación a la lengua aprendida en la niñez son el castellano que representa el 72,3%, mientras que el 27,1% lengua nativa que comprende quechua, aimara y otras, el 0,6% otra lengua.

Acerca de los conocimientos o saberes que el 39% de las personas adultas mayores indica que posee conocimientos en agricultura, el

32% en ganadería, el 17% conoce de medicina natural y solo el 12% de artesanía.

De acuerdo a la encuesta aplicada, el 47% de las personas adultas mayores en la provincia de Huaraz mantienen como tradición la celebración de fiestas patronales, el 31% relatos de cuentos tradiciones y el 22% platos típicos.

Respecto a las creencias personales, el 37% de las personas adultas mayores en la provincia de Huaraz son supersticiosas, el 28% creen en mitos mientras que el 20% tienen creencias religiosas y solo el 15% cree en leyendas.

Así mismo Gilson (2003) menciona que los adultos mayores debido a las experiencias vividas y a los conocimientos recibidos por sus ancestros, relacionan eficazmente la edad-sabiduría transmitiendo “sabiduría popular” que implica valores, creencias, costumbres y expresión artística.

En la entrevista realizada al especialista Sánchez (2020) coincide con lo mencionado al afirmar que los adultos mayores que participan en los CAM muestran sus capacidades y saberes en los talleres que se imparten en esta institución donde los adultos mayores de Huaraz prefieren actividades relacionadas a la agricultura, ganadería y artesanía; debido a los conocimientos previos que poseen.

5.3. Objetivo específico 3

Describir los tipos de actividades que se recomiendan para el adulto mayor de la Sierra del Perú según sus condiciones biopsíquicas y socioculturales.

Para la OMS las actividades recomendadas para el adulto mayor son aquellas que promuevan un envejecimiento activo para ello considera fundamental que el adulto mayor se mantenga activo en tres áreas: física, mental y social a través de la participación de actividades recreativas, culturales, sociales, educativas y de ocio en el contexto familiar y comunitario.

- **Actividades físicas**

Según la encuesta aplicada a los adultos mayores de la provincia de Huaraz con respecto a las actividades físicas el 48% prefiere realizar ejercicios, el 35% opta por caminar, mientras que el 17% elige correr.

En la entrevista realizada a Oñate (2020) indica que las actividades recomendadas son aquellas que desarrollen su salud física y mental, que ambas estén relacionadas, así mismo Flores (2020) añade que se deben incluir la práctica de ejercicios para mejorar su capacidad motora.

Inclusive el Instituto Nacional sobre el envejecimiento (NIA) recomienda que el adulto mayor realice ejercicios de resistencia o aeróbicas (caminatas, correr, deporte) para mejorar la respiración y frecuencia cardiaca; así como ejercicios de fortalecimiento que mejorará la fuerza en los músculos, ejercicios de flexibilidad que brindará más libertad de movimientos y ejercicios de equilibrio para prevenir posibles caídas.

- **Actividades psíquicas**

En la encuesta realizada el 34% prefiere el baile como actividad recreativa, mientras que el 31% opta por el deporte, el canto es preferido por el 21% y el 14% elige juegos de mesa.

Las actividades psíquicas deben promover una educación emocional que ayude al adulto mayor a entender sus emociones y regularlas. (Salovey y Mayer ,1990); así mismo Goleman (1998) indica que dichas actividades mejoraran su salud, estado de ánimo y productividad.

Bisquerra (2000) propone los siguientes temas para mejorar el desarrollo emocional en los adultos mayores: conciencia emocional, regulación emocional, autoestima, habilidades socio-emocionales y habilidades de vida.

El Instituto Superior de Ciencias Sociales y Estudios Sociosanitarios añaden que se deben incluir actividades de recreación para disminuir

el estrés y la ansiedad y así mejorar el sentido del humor y la risa a través de juegos y dinámicas.

En las entrevistas realizadas a los especialistas agregan que dichas actividades deberían generar lazos de amistad y que la práctica de las actividades de recreación les mejorará el estado de ánimo y su salud devolviéndoles la alegría, así como la crianza de animales y la práctica de cultivo con la implementación de un biohuerto para mejorar su desarrollo emocional.

Cabe destacar que la psicóloga Aby Morel (2017) incluye el desarrollo cognitivo a través de la estimulación actividades (lectura, juegos de mesa, memoria, etc) que mejoren las funciones cerebrales y prevenga enfermedades mentales y pérdidas de memoria.

- **Actividades socioculturales**

Según la encuesta realizada en referencia a las actividades ocupacionales el 39% de las personas adultas mayores en la provincia de Huaraz prefiere el cultivo siendo el 23% la preferencia en hombre mientras que el 16% de las mujeres, el 31% crianza de animales, el 17% artesanía y el 13% el comercio.

Como actividad social el 47% prefiere las festividades tradicionales, el 31% elige las celebraciones y por último el 22% prefiere dar paseos. Sandoval (2000) indica que la practica de actividades culturales propias del lugar contribuyen a la autoestima y a la revaloración del patrimonio e identidad

Así mismo en el II Congreso Estatal de personas mayores (2001) se manifiesta que la participación social del adulto mayor es fundamental para su contribución a la sociedad, por el valor de su experiencia de vida, y así mismo contribuye a su calidad de vida e integración social.

Las entrevistas realizadas a los especialistas Oñate y Flores (2020) añaden que las actividades ocupacionales relacionadas con sus saberes previos, debe incluir aquellas que los ayude a mejorar su

capacidad productiva a través de la capacitación, potenciando sus saberes para generar recursos económicos quienes también sugieren que la andragogía deber ser el método de enseñanza aplicada en los adultos mayores, ya que el profesor cumple un rol de facilitador y permite al adulto mayor aprender conforme a su ritmo teniendo en cuenta sus conocimientos previos y experiencias.

La teoría de la actividad coincide en que el proceso de envejecimiento de las personas es más satisfactorio cuantas más actividades sociales realiza el individuo. Las personas que vivían más años libres de discapacidad coincidían con las personas que realizaban alguna actividad, ya fuera esta la misma que habían mantenido anteriormente u otra actividad nueva que les resultara gratificante. (Allrecht, 1953)

5.4. Objetivo específico 4

Establecer las necesidades arquitectónicas que demandan las actividades recomendadas para el mejor desenvolvimiento del adulto mayor de la Sierra del Perú.

Trujillano (2011) menciona que se debe establecer un programa de necesidades el cual debe ser interpretado de manera espacial y técnica proporcionando así un panorama acerca de las necesidades del usuario, teniendo como resultado final una programación arquitectónica; con respecto a este tema Bois y Montelpare (2012) indican que a partir de la programación arquitectónica se pueden establecer estrategias para concebir y armar el espacio, la forma y la estructura del proyecto.

El espacio es parte fundamental de la arquitectura, Zevi en su libro Saber ver la arquitectura (1951) define la arquitectura como el “arte del espacio” donde no solo es la realidad física y tridimensional (longitudes, anchuras, alturas, elementos constructivos) sino también es el espacio interior que el hombre percibe e interactúa.

Tedeschi (1979) hace referencia que la demanda para establecer las necesidades no solo debe involucrar al usuario, sino también a la sociedad y la naturaleza.

Según los análisis de casos estudiados se llega a la conclusión que las principales necesidades de los adultos mayores son atención básica en salud abordando los temas físico, terapéutico y mental para lo cual se requiere consultorios médicos, enfermería, farmacia; así mismo se debe buscar un desarrollo integral que fomente la recreación, capacitación y socialización mediante espacios de interrelación (jardines, terrazas), espacios socioculturales, salas de descanso, talleres, entre otros.

Las actividades básicas diarias requeridas para brindar protección social son las de alojamiento y alimentación que incluye la incorporación de habitaciones, viviendas, comedor. Las actividades de servicio, son todas aquellas que responden a necesidades secundarias de atención, administración y servicios generales.

En la entrevista realizada a Oñate y Flores (2020) hacen énfasis en los ambientes destinados al aprendizaje del adulto mayor, los cuales deben tener espacios amplios que alberguen mobiliarios de trabajo grupal, una ventilación e iluminación natural, además del confort térmico generando un efecto positivo para la realización de los trabajos ya sea a nivel personal o en equipo.

5.5. Objetivo específico 5

Evaluar el sistema de equipamiento destinado para la atención del adulto mayor

Luhmann (1998) señala que el sistema no existe por sí mismo sino se mantiene por la demanda del entorno social. Los sistemas están estructuralmente orientados al entorno y sin él, no podrían existir.

También añade que la estabilidad de sistema tiene que ser dinámica, y constantemente estar en la búsqueda de nuevas alternativas para su funcionamiento.

Con lo mencionado anteriormente, es que se considera necesario determinar la demanda que existe para la implementación de centros destinados al adulto mayor, donde según los datos del INEI (2017) el porcentaje de adulto mayor se presenta con mayor índice en la región

Sierra del Perú, después de Lima, los departamentos de la Sierra son los que mantienen un alto porcentaje de PAM Arequipa 4.92%, Cajamarca 4.59%, Puno 4.35%, Ancash 4.21%, Junín 4.03% y Cusco 3.83%, donde las mujeres representan el 52.58% del total de la población adulta mayor, su expectativa de vida es mayor a medida que avanzan de edad en comparación a los hombres; por lo tanto, podemos decir que el país vive un fenómeno conocido como feminización del envejecimiento.

En el país se implementaron 126 CAM, 363 CIAM, 29 CARPAM, donde después de Lima y el Callao, los departamentos de Cajamarca, Ayacucho, Puno, Arequipa, Huánuco, Ancash presentan el mayor número de centros de atención de adulto mayor, evidenciando así la demanda que existe en la Sierra del Perú con respecto a dichos equipamientos sobre todo en la región Centro y Sur; esto debido a los diferentes factores que influyen en su condición y que hacen Imprescindible contar con estos servicios para mejorar su calidad de vida.

Entre los principales departamentos el índice per cápita por CIAM son 1 cada 14 867 en Cusco, 1 cada 13 387 adultos mayores en Huaraz, en Cajamarca 1 cada 10 701, en Puno 1 cada 6 090.

Cabe decir que, al margen de la cobertura de los centros de atención, también se suman ciertos problemas que afectan el funcionamiento de estos donde según un informe de la defensoría del pueblo (2017) señala que el 21% tiene un presupuesto insuficiente, el 18% infraestructura inadecuada, donde el 60% no cuenta con un local propio y el 9% presenta carencia de personal. Esta afirmación es corroborada por el especialista entrevistado Sánchez (2020) quien señala que el centro de atención no presenta los ambientes adecuados para la realización de las actividades que se llevan a cabo ya que los locales al no ser propios solo los adecuan, además del presupuesto limitado que influye en las iniciativas de mejora a nivel de infraestructura y atención.

5.6. Objetivo General

Describir las características de la forma arquitectónica en el diseño del equipamiento para el adulto mayor de la Sierra del Perú, que responda a sus condiciones biopsíquicas y socioculturales.

Teniendo en cuentas la teoría de Ching y citando a diversos autores se determinará las características de la forma arquitectónica que comprende el aspecto formal, función, contexto, técnica y símbolo.

- **Aspecto Formal**

Francis Ching (1998) sostiene que la forma es el punto de conexión entre el espacio y la masa, donde las texturas, materiales, color, sombra y luz son cualidades del espacio, que al establecer una relación con los espacios interiores forman parte de la envolvente del edificio; así mismo señala que se puede producir una imagen coherente si se coordinan todas las partes de la composición. Miro Quezada (2003) también señala que la forma es un misterio desconocido para el hombre, que a través de sus cualidades debe transmitir sensaciones, buscando la armonía entre el mundo material y la vida humana con la finalidad de hacer espacios agradables.

Ching (1998) indica los principales elementos primarios generadores de la forma son el punto, la línea y el plano teniendo en cuenta estos elementos surge la geometría de la forma que consiste en los perfiles (circunferencia, cuadrado, triangulo) dichos perfiles configuran un volumen representado en tercera dimensión.

Ching (1998) también señala que según la organización formal puede ser lineal, central, radial, agrupada y en trama; mientras que los principios ordenadores podrían organizarse a través de eje, simetría, jerarquía, ritmo, pauta o transformación.

- **Función**

Aravena, Pérez y Quintanilla en (1999) explica que la función debería responder a la forma. Así mismo Ramón (2000) señala que la función

y la razón son un medio indispensable para una arquitectura funcional, racional, útil.

Zevilla (1999) indica que la función debe responder a nivel individual y social, también deber ser acorde con la sociedad, relacionándose con el entorno.

La función debe tener en cuenta la zonificación que es la ubicación de las formas – espacio dentro del terreno considerando su desenvolvimiento en el medio. (Osorno, 2012). Además de la zonificación es importante tener en cuenta la circulación y el adecuado tratamiento de los espacios de transición que influye en la percepción del usuario a través de los sentidos.

El confort también se considera como parte de la función, según Serra (1995) el confort debe responder a las condiciones ambientales características de un espacio determinado para brindar comodidad entre los cuales se incluye el confort visual, acústico y térmico este último.

Herrera (2010) señala que debe considerarse espacios operativos funcionales los cuales permita al usuario desplazarse y realizar sus actividades con comodidad dentro de su espacio, para ello se analiza la accesibilidad y legibilidad.

- **Técnica**

Según Engel (2006) en su libro “sistemas estructurales” menciona que existen distintos tipos de muros de contención, los muros de gravedad que pueden usarse. También señala que se deben estudiar los materiales adecuados para la transición de peatones en el interior del edificio y en el exterior de el, es preferible usar materiales del contexto para su mejor accesibilidad y tiempo.

Avila (2017) afirma que un sistema constructivo es aquella conformada por un conjunto de elementos que cumplen una función ya sea de sostén (estructura) cerramientos para la protección, confort o decoración. Un sistema requiere de un diseño que debe priorizar

en primer lugar la función, forma y espacio e incluir los diversos materiales a utilizar. Así mismo señala que es importante el uso de métodos y técnicas de ciertos sistemas para la ejecución de un proyecto los cuales van presentando avances a través del tiempo como base de estos sistemas el diseño, el cálculo y desarrollo estructural.

- **Contexto**

Waisman (1997) menciona que la relación entre el edificio y el entorno se compara con una obra de arte, aunque a diferencia de la obra de arte que conserva su esencia y significado a pesar que sea trasladada fuera de su lugar de origen, la obra arquitectónica quitada de su lugar de origen solo se convierte en una curiosidad perdiendo su identidad.

Wellmer (1996) afirma que un cuadro responde solo a un contexto estético con respecto a otros cuadros, en cambio un edificio se adapta dentro de un contexto social y territorial existente que a su vez guarda relación con su contexto natural, social y arquitectónico. Según Tedeschi (1976) se distinguen tres maneras de relacionar la arquitectura con el paisaje natural o cultural por contraposición, por relación armónica o por unión, donde cada obra toma un carácter diferente.

- **Simbólico**

El significado de la arquitectura ayuda a brindar experiencia sensorial al usuario, es así que la semiótica se encarga del estudio para determinar el significado arquitectónico. Humberto Eco en su libro “la estructura ausente” (1978) sustenta que la edificación se autodefine por sus funciones, esto se le conoce en el campo de la semiótica como códigos arquitectónicos y se clasifican en código sintáctico y código semántico.

El código sintáctico corresponde a la ciencia de la construcción, el suelo, techos, arcos, bóvedas, elementos estructurales típicos de una

edificación, los códigos semánticos se dividen en uno en arquitectónico: que son las funciones primarias a través de techo, ventana, cúpula, las secundarias “simbólicas en frontón, tímpano el carácter distributivo e ideología de modo de vida. Los códigos establecen una manera de cómo llegar al usuario y a la vez sea identificado a simple vista, y como relacionarse con los proyectos existentes, por ejemplo, una edificación industrial es identificado a simple vista por su escala, forma y material

En los análisis de casos realizados se concluye que las cualidades de la forma material son las que brindan el confort al usuario y estimulan sus sentidos, a través de los colores, materiales y relación con la naturaleza, mientras que en el aspecto funcional la circulación no practica debe evidenciarse haciendo un recorrido ameno que brinde una sensación de bienestar, estos aspectos a su vez están relacionados con el significado donde se puede aplicar estrategias de la neuroarquitectura, aspectos culturales y responder así a las condiciones del usuario

CAPÍTULO VI

CONCLUSIONES

6.1. Conclusión específica 1

Las principales condiciones físicas del adulto mayor son:

- **Discapacidad:** el 32,9% presenta dificultad en brazos y piernas, el 14,3% para ver y el 12,0 para oír, en tanto el 32,9% presenta dos o más discapacidades, siendo mucho más frecuente en adultos mayores de 71 años con un índice de 33% y de 60-70 años con un 13,9%, afecta a las mujeres en un 51,8% y a los hombres en un 46,9%.
- **Problemas de salud y malestares:** el 49,1% presenta síntomas y malestares (tos, dolor de cabeza, náuseas, fiebre), el 34,3% accidentes, gripe, colitis y enfermedades crónicas como hipertensión, asma, reumatismo, colesterol, entre otros, afectando a las mujeres en 81,3% y a los hombres 71,0%.

Las principales condiciones psíquicas del adulto mayor que presenta mayor declive son:

- **Funciones afectivas:** El 52,6% presenta depresión moderada, 16,8% severa y el 30,5% no presenta depresión.
- **Funciones cognitivas:** El deterioro cognitivo es más propenso en aquellos que oscilan entre 70 – 79 años con un 43,2%, 80 - 89 años 34,7% y 90 años 5,3%.

Las capacidades que se desarrollan positivamente son:

- **Sabiduría pragmática:** Desarrollan conocimientos y aprendizajes a lo largo de las experiencias vividas que les permite tener un enfoque sobre la realidad social y lo aplican en la resolución de problemas propios y externos.
- **Madurez afectiva:** Lo afectivo y emocional resurge como prioridad, poseen una riqueza emocional después de haber resuelto crisis existenciales que implican pérdidas físicas, sociales y emocionales.

- **Vínculo familiar:** Son referentes de identidad para sus miembros, transmiten su historia, tradiciones, costumbres, valores a sus hijos y a su familia para la continuidad de su grupo familiar

6.2. Conclusión específica 2

Condiciones Sociales

- **Hogar:** el 46% es nuclear constituidos por su pareja e hijos, el 25% hogares extendidos, el 21,7% son hogares unipersonales y el 4,9% son hogares sin núcleo que vive con personas con cuales puede o no mantener un parentesco, y el 0,8% son compuestos.
- **Educación:** el 15,2 % de adultos mayores no cuenta con un nivel educativo o solo tiene superior , se evidencia una brecha significativa en inicial/sin nivel entre hombres y mujeres de 23,6% sobre 5.7%. Según su condición de alfabetismo el 17,8% de esta población no sabe leer ni escribir.
- **PEA:** Los adultos mayores económicamente activos (PEA) representan el 58,2% siendo mayor el porcentaje de hombres 69,5% sobre 48,1%.de mujeres, los adultos mayores no PEA son el 41,8%.
- **Sistema de salud:** el 39,5 5% cuenta con SIS, el 36,1% EsSalud y el 6,9% otro.
- **Sistema de pensión:** el 18,1% pertenece a la Oficina Nacional Previsional (ONP) el 12% a los Fondos de Pensiones (AFP) y el 5,1% a la Cédula viva. (INEI,2019)

Condiciones culturales

- **Idioma:** en relación a la lengua aprendida en la niñez son el castellano que representa el el 72,3%, mientras que el 27,1% lengua nativa que comprende quechua, aimara y otras, el 0,6% otra lengua.
- **Saberes:** el 39% de las personas adultas mayores indica que posee conocimientos en agricultura, el 32% en ganadería, el 16% conoce de medicina natural y el 13% de artesanía.

- **Tradición:** El 47% de las personas adultas mayores en la provincia de Huaraz mantienen como tradición la celebración de fiestas patronales, el 31% relatos de cuentos tradiciones y el 22% platos típicos.
- **Creencias:** el 37% de las personas adultas mayores en la provincia de Huaraz son supersticiosas, el 28% creen en mitos mientras que el 20% tienen creencias religiosas y solo el 15% cree en leyendas.

6.3. Conclusión específica 3

Se recomiendan las siguientes actividades para los adultos mayores

- **Actividades físicas:** el 48% prefiere realizar ejercicios, el 35% opta por caminar, mientras que el 17% elige correr.
- **Actividades recreativas:** el 34% prefiere el baile como actividad recreativa, el deporte es preferido por el 31% mientras que el 21% opta por el canto, y solo el 14% elige el canto.
- **Actividades psíquicas:** Talleres de autocuidado.
- **Actividades cognitivas:** La lectura, escritura y juegos de memoria ayudan a mejorar el desarrollo cognitivo.
- **Actividades sociales:** el 47% prefiere como actividad social las fiestas patronales, el 31% elige las celebraciones y por último el 22% prefiere dar paseos.
- **Actividades culturales:** el 39% de las personas adultas mayores en la provincia de Huaraz prefiere el cultivo, el 31% crianza de animales, el 17% artesanía y el 13% el comercio

6.4. Conclusión específica 4

Las principales necesidades arquitectónicas que demandan las actividades recomendadas para el adulto mayor son:

Necesidades principales

- **Atención física:** las actividades físicas demandan (consultorios, salas de terapia, rehabilitación, estación de enfermería, gimnasio).

- **Atención mental:** las actividades psíquicas demandan talleres de terapia cognitiva y emocional, biohuerto, biblioteca, zona de oración.
- **Recreación, capacitación y socialización:** Las actividades sociales y culturales y capacitación demandan (sala sociocultural, talleres ocupacionales, sala de estar, sala de descanso, sala de juegos)

Necesidades secundarias

- **Atención e informes:** para el buen funcionamiento de un centro de atención es necesario contar con oficinas administrativas, espacios de recepción e informes.
- **Ambientes de servicio:** Las actividades de aseo, alimentación y atención requieren ambientes de cocina, S.S.H.H, lavandería, cocina, almacén.

Necesidades complementarias:

Servicios complementarios dirigido a los adultos mayores frágiles:

- **Necesidades de alojamiento y alimentación:** Para cubrir la demanda de actividades básicas diarias se necesita de habitaciones simples, dobles asistidas e independientes y comedor.
- **Espacios de interrelación:** Necesidades de recreación: patios, áreas verdes, terrazas que estén protegidos y tratados, generando un vínculo directo y continuo, para el desarrollo de actividades, concibiendo un espacio libre y perceptible a los sentidos.

6.5. Conclusión específica 5

La Región Sierra presenta un mayor déficit de cobertura según el índice per cápita con respecto a los centros de atención destinados al adulto mayor los cuales son:

- **CAM** Se han implementado 126 de estos centros a nivel nacional en Cajamarca 1 centro cada 160 521 habitantes, Ayacucho 1 cada 73 258, Arequipa 1 cada 43 045, Ancash 1 cada 29 452, Puno 1 cada 23 375.

- **CIAM:** A nivel nacional existen 363 de estos centros, según el índice per cápita en Cusco hay 1 centro cada 14 867, Ancash 1 cada 13 387, , Cajamarca 1 cada 10 701, Arequipa 1 cada 10 128, Puno 1 cada 6 090, Huancavelica 1 cada 3 784, Huánuco 1 cada 3680.
- **CARPAM:** existen 32 centros acreditados, según el índice per cápita Cusco 1 cada 133 805, Cajamarca 1 cada 160 521, Ayacucho 1 cada 73 258, Huancavelica 1 cada 45 411.

A ello se suman ciertos problemas que afectan el funcionamiento de estos donde según un informe de la defensoría del pueblo (2017) señala que el 21% tiene un presupuesto insuficiente, el 18% infraestructura inadecuada, donde el 60% no cuenta con un local propio y el 9% presenta carencia de personal.

6.5. Conclusión específica 6

Características de la forma arquitectónica:

- **Forma:** Se debe considerar el uso de volúmenes regulares, los cuales generan sensación de estabilidad, la organización formal debe ser lineal, respondiendo a la función, la inercia visual podría establecerse de manera sutil para generar la sensación de movimiento, generando estímulos y la pronta reacción ante las transformaciones que se contemplen en la forma, relacionándose con textura visual plástica, la textura táctil heterogénea (materiales naturales y artificiales) la escala debe guardar relación con el peatón y la orientación responderá a las incidencias ambientales, el color de debe ser agradable a los sentidos y evocativos.
- **Función:** Se debe considerar la relación de espacios servidos y servidores a través de espacios intermedios como zonas de encuentro para evitar generar recorridos largos, así como espacios de interrelación (terrazas, pérgolas, jardines); el recorrido del usuario debe ser mediante una circulación no pragmática, , a través de la permeabilidad visual, en contacto con la naturaleza, la ergonomía debe responder a las condiciones físicas del adulto mayor,

adaptando el espacio para su mejor desenvolvimiento y optimización de los tres elementos del sistema (humano-máquina-ambiente); así mismo el confort ambiental (térmico, acústico y visual) debe lograrse a través de la función, técnica y la forma.

- **Contexto:** Se debe contemplar su ubicación en un ámbito extraurbano, cercano a la ciudad que se mimetice con su contexto respetando el perfil urbano, social y cultural del lugar; así mismo se debe generar una relación interior- exterior que establezca visuales hacia áreas verdes, el contexto cultural simbólico debe ser considerado para crear una memoria del lugar mediante elementos característicos que evoquen su cultura (colores, estilos). Deben ser primarios cromáticos cálidos, que al entrar en contacto con la luz proporcionará una temperatura adecuada; así mismo estará relacionado directamente con el significado.
- **Técnica:** Al ser un equipamiento que demanda entre 1 y 2 niveles se debe trabajar los techos con tijerales de madera y coberturas livianas, mediante un sistema estructural aporticado, las estructuras deben formar parte de la composición de fachadas y así como ambientes amplios, evidenciando sus elementos verticales para transmitir al usuario seguridad y espacios con mayor amplitud, los materiales deben responder a las condiciones del usuario para brindar confort térmico, emocional y desarrollo sensorial; así mismo es convenientes que estos materiales sean oriundos de la zona.
- **Significado:** La relación entre el usuario y los espacios debe responder a sus condiciones, generando circulaciones que los estimule sensorialmente a través de elementos naturales, así mismo el contexto debe evocar a crear una memoria del lugar, para comunicar identidad y confianza, los colores, texturas y demás materiales empleados, deben crear estímulos, cognitivos y sensoriales, marcando por visuales y que genere estímulos al usuario a través de la neuroarquitectura.

CAPITULO VII

RECOMENDACIONES

7.1. Recomendación específica 1

Se recomienda realizar estudios que puedan determinar la relación existente entre las afecciones físicas y psíquicas para así establecer la manera en que cada una de ellas influye con respecto a la otra en las condiciones de salud del adulto mayor y poder realizar un mejor diagnóstico que contribuya a su bienestar.

7.2. Recomendación específica 2

Se recomienda ahondar sobre el estudio del estilo de vida del adulto mayor, haciendo referencia a sus costumbres y cultura para así identificar las más representativas y de mayor impacto para el bienestar de su población.

7.3. Recomendación específica 3

Se recomienda realizar encuestas antes de implementar una actividad donde participen adultos mayores, para así identificar sus preferencias y los incentivos a participar, dichas actividades deben generar ingresos económicos. Así mismo la enseñanza que se impartirá debe ser la andragogía porque se adapta a sus necesidades y ritmo de aprendizaje.

7.4. Recomendación específica 4

Se recomienda ambientes y espacios ergonómicos y a la vez empáticos con el usuario que permitan su desarrollo emocional, psicomotriz, mediante la relación con áreas naturales (jardines) y espacios de interrelación que estimulen sus sentidos.

7.5. Recomendación específica 5

Se recomienda implementar los centros de atención destinados al adulto mayor en las zonas que requieren mayor demanda realizando un análisis per cápita; así mismo estos deben ser descentralizados para tener una mayor acogida.

7.6. Recomendación específica 6

Se recomienda incidir en el aspecto funcional planteando un recorrido mediante una circulación no practica que despierte sensaciones y estimule los sentidos del usuario, así mismo lo simbólico debe transmitir al usuario identidad y acogida incorporando conceptos de la neuroarquitectura.

CAPÍTULO VIII

PROPUESTA

8.1. Definición de usuarios

En la actualidad se evidencia un envejecimiento demográfico a nivel mundial; con una proyección entre el año 2000 a 2050 del 11% a 22% de la población adulta mayor (PAM), el país no es ajeno a este hecho, a nivel nacional se registrará un crecimiento entre los años 2016 a 2050 de 10% a 22% de PAM.

El departamento de Ancash % cuenta con uno de los índices más altos de PAM representado un 4.21% lo que corresponde a 117,811 PAM de esta población a nivel nacional, en conjunto con los departamentos de Cajamarca 4.59 %, PAM Cusco 3.83% PAM y Puno 4.35% PAM.

El análisis realizado en la investigación, indican que los principales índices de PAM se encuentran en la región Sierra del país por lo que se optó el departamento de Ancash, provincia de Huaraz para la propuesta de un Centro Integral de Adulto Mayor ya que actualmente cuenta con un solo establecimiento destinado para este uso, el cual presenta deficiencias en infraestructura, e inclusive el diseño inicial no fue concebido para este uso, por lo que se considera necesario plantear un nuevo equipamiento que cumpla arquitectónicamente con lo establecido por el RNE, para lo cual es necesario identificar las condiciones biopsíquicas y socioculturales que permitan implementar actividades según sus preferencias y requerimientos.

Los centros Huaraz tienen un rango de atención de 90 a 100 usuarios, partiendo de esa muestra el equipamiento que se planteará tendrá la capacidad para atender a 100 usuarios; lo que responde también a los requerimientos de los CIAM que indican que a partir de 10 talleres o actividades como mínimo se clasifica en tipo y por lo tanto la demanda de atención no será menor a 100 usuarios mayores de 60 años y dependientes.

8.2. Programación arquitectónica

Tabla 18: Programación arquitectónica de la propuesta de proyecto CIAM

ZONA ADMINISTRATIVA						
AMBIENTE	I. OCUPACIÓN	AFORO	AREA	N° DE AMBIENTES	SUBTOTAL	
HALL DE RECEPCIÓN	3M2/ PERSONA	5	16 M2	1	16M2	
SALA DE ESPERA	3M2/ PERSONA	15	45M2	1	45M2	
SECRETARÍA	3M2/ PERSONA	2	12 M2	1	12M2	
DIRECCIÓN	3M2/ PERSONA	3	15 M2	1	15 M2	
ARCHIVO	3M2/ PERSONA	3	12 M2	1	12M2	
ADMINISTRACIÓN	3M2/ PERSONA	3	12M2	1	12M2	
CONTABILIDAD	3M2/ PERSONA	2	12 M2	1	12M2	
SALA DE REUNIONES	3.5M2/ PERSONA	7	22 M2	1	22 M2	
S.S.H.H PERSONAL	1L, 1I	1	3 M2	1	3M2	
	1L, 1U, 1I	1	3M2	1	3M2	
S.S.H.H PÚBLICO	1L, 1U, 1I	1	6M2	1	6 M2	
30% CIRCULACIÓN Y MUROS					57.6	
AREA TOTAL = 192 M2 + 57.6 M2= 249.60 M2						

ZONA DE ATENCIÓN BÁSICA EN SAUD						
CUIDADO PASIVO	RECEPCIÓN	3M2/PERSONA	3	12 M2	1	12 M2
	SALA DE ESPERA	3M2/PERSONA	5	20 M2	1	20 M2
	CONSULTORIO (ENFERMERIA, PSICOLOGÍA, FISIOTERAPEUTA)	3m2/ PERSONA	2	6 M2	4	25 M2
	ALMACEN DE MEDICINA	2M2/PERSONA	2	6 M2	1	6 M2
ACTIVO	SALA DE FISIOTERAPIA	5m2/PERSONA	8	40 M2	1	40 M2
	30% CIRCULACIÓN Y MUROS					30.9 M2
AREA TOTAL = 103 + 30.9 = 318.50 M2						

ZONA DE TALLERES						
EDUCATIVO ARTISTICA	TALLERES EDUCATIVOS					
	AULA DE COMPUTO	2M3/ PERSONA	20	50M2	1	50 M2
	AULA DE LECTURA/ESCRITURA	3.5 M2 / PERSONA		50 M2	1	50 M2
	30% CIRCULACIÓN Y MUROS					30 M2
	AREA TOTAL = 100 M2 + 30 M2 = 130 M2					
	TALLERES ARTISTICOS					
	PINTURA + LAVADO DEPOSITO	4.5M2/ PERSONA	22	80M2	1	80 M2
	MANUALIDADES + DEPOSITO	3.5 M2/PERSONA	20	75 M2	1	75 M2
	BAILE + DEPOSITO	5 M2/PERSONA	18	90	1	90 M2
	TEATRO/ CANTO +DEPOSITO	5 M2/PERSONA	18	90M2	1	90 M2
30% CIRCULACIÓN Y MUROS					100.5 M2	
AREA TOTAL = 335 M2 + 100.5 = 435.5 M2						

OCUPACIONAL	TALLERES OCUPACIONALES					
	TALLER DE TEJIDO	3.5 M2/PERSONA	20	75 M2	1	75 M2
	ESCULTUA Y CERAMICA (S.H + DEPOSITO´+ HORNO+ZONA DE LAVADO)	4.5 M2 / PERSONA	20	120 M2	1	75 M2
	TALLER DE BIOHUERTO	5 M2/PERSONA	18	95 M2	1	95 M2
	30% CIRCULACIÓN Y MUROS					160.5 M2
	AREA TOTAL = 535 + 160.5 = 495.50 M2					
SALA DE EXPOSICIÓN		3.5 M2/PERSONA	30	120M2	1	120 M2

ZONA CULTURAL						
SUM	2 M2/PERSONA	48	130 M2	1	100 M2	
LUDOTECA	3M2/PERSONA	33	120 M2	1	120 M2	
SALA DE LECTURA	3M2/ PERSONA	40	190 M2	1	190 M2	
SALA DE EXPOVENTAS	5M2/ PERSONA	24	120	1	120 M2	
30% CIRCULACIÓN Y MUROS					168 M2	
AREA TOTAL = 560 M2 + 168 M2= 728 M2						

ZONA SOCIAL					
COMEDOR PRINCIPAL					
ZONA DE MESAS	1.5/M2 PERSONA	60	90 M2	1	90M2
AREA TOTAL = 191 M2+ 57.3 M2 = 248 .30 M2					
CAFETERÍA					
ZONA DE ATENCIÓN	MOSTRADOR+ EQUIPOS MOVILES Y FIJOS+DISPENSADORES+CAJA REGISTRADORA	-	15 M2	1	15 M2
ZONA DE MESAS	1.5M2/ PERSONA	-	60M2	1	60 M2
30% CIRCULACIÓN Y MUROS				83 M2	
AREA TOTAL = 83 M2 + 41 M2= 124 M2					

ZONA DE RECREACIÓN					
SALA COMÚN DE ESTAR	3 M2/ PERSONA	15	50 M2	1	50 M2
BIOHUERTO					
BIOHUERTO	3M2/ PERSONA	15	100 M2	1	100 M2

ZONA DE CULTO						
SALA DE LITURGIA	Altar + zona de bancas+ zona de oración	3.5 m2/persona	21	80m2	1	80 m2
	30% CIRCULACIÓN Y MUROS					24 m2
	AREA TOTAL = 80 m2 + 24 m2 = 104 m2					

ZONA DE SERVICIO					
COMEDOR PRINCIPAL					
ZONA DE PREPARACIÓN	10 m2/ persona	3	30 m2	1	30 M2
ZONA DE COCCIÓN	1COCINA CENTRAL+FREIDORA+ HORNO+1 MESA FRÍA+ ZONA DE PREPARACIÓN DE BANDEJAS	—	25 M2	1	25 M2
ZONA DE ALMACENAJE Y LAVADO	MESA DE RECEPCIÓN/SALIDA+ LAVADERO+ARMARIOS DE ALMACENAJE	2	20 M2	1	20 M2
CAMARA FRIGORÍFICA	1 CONSERVADOR +1 REFRIGERADOR	1	10 M2	1	10 M2
DESPENSA	ESTANTES	1	6M2	1	6M2
CUARTO DE BASURA	CARROS DE BASURA	1	5M2	1	5 M2
S.S.H.H HOMBRES/MUJERES	1l, 1L, 1U	1	6M2	2	12 M2
S.S.H.H PERSONAL	1l, 1L, 1U	1	3 M2	1	3M2
CAFETERÍA					
ZONA DE ATENCIÓN Y SERVICIO	MOSTRADOR+ EQUIPOS MOVILES Y FIJOS+ DISPENSADORES+CAJA REGISTRADORA	-	15 M2	1	15 M2
SUMINISTRO Y DEPÓSITO	ESTANTES	-	4M2	1	4M2
CUARTO DE BASURA	REPISAS	-	4M2	1	4 M2
ZONA DE MESAS	1.5M2/ PERSONA	-	60M2	1	60 M2

SERVICIOS GENERALES					
CISTERNA	-	-	35M2	1	35M2
GRUPO ELECTRÓGENO	-	-	20 M2	1	20 M2
CUARTO DE BOMBAS	-	-	20M2	1	20 M2
CUARTO DE TABLEROS	-	-	15M2	1	15M2
CUARTO DE LIMPIEZA	-	-	5M2	1	5M2
ALMACEN	2.5m2/pers ona	1	6M2	1	6M2
S.S.H.H MUJERES	1L, 1l	3	8 M2	8	8M2
S.S.H.H HOMBRES	1L, 1U, 1l	3	8 M2	8	8M2
AREA TOTAL = 95 M2 + 28.5 M2 = 123.50 M2					
ESTACIONAMIENTO	SERVICIOS COMUNALES (PÚBLICO Y VISITANTES)	RNE	01/ 10 PERSONAS	12 estacionamientos	
	SERVICIOS COMUNALES (TRABAJADORES)	RNE	01/06 PERSONAS	4 estacionamientos	
	SERVICIOS DE RECREACIÓN Y DEPORTE	RNE	01/50 PERSONAS	02 estacionamientos	
	SERVICIO	RNE	-	02 estacionamientos	
	DISCAPACITADO	RNE	1/50 PERSONAS	02 estacionamientos	

Fuente: Elaboración propia

8.3. Área física de intervención

SELECCION DEL TERRENO																			
1 MALO 2 REGULAR 3 BUENO																			
TERRENO 1	VALORACIÓN DEL TERRENO			TERRENO			ACCESIBILIDAD			CONTEXTO			SERVICIOS BÁSICOS			VULNERABILIDAD			
	TERRENO	3	15	AREA= 1	USO= 1	TOPOGRAFÍA= 1	INFRAESTRUCTURA= 1	JERARQUÍA= 1	DISTANCIA=1	EQUIPAMIENTOS= 1	PAISAJE NATURAL = 1	ZONA URB/RURAL=1	AGUA= 1	DESAGUE = 1	ELECTRICIDAD=1	SISMOS=1	DESPLAZAMIENTOS=1	INUNDACIONES	
	ACCESIBILIDAD	3		AREA	5894.16 M2														
	CONTEXTO	3		USO	RDM 3														
	SERVICIOS BÁSICOS	3		Topografía:															
	PELIGROS	3		2971 2970 2969 2968 2967 2971 2970 2969 2968 2967															
TERRENO 2	VALORACIÓN DEL TERRENO			TERRENO			ACCESIBILIDAD			CONTEXTO			SERVICIOS BÁSICOS			VULNERABILIDAD			
	TERRENO	3	13	AREA= 1	USO= 1	TOPOGRAFÍA= 1	INFRAESTRUCTURA= 1	JERARQUÍA= 1	DISTANCIA=0	EQUIPAMIENTOS= 1	PAISAJE NATURAL =0	ZONA URB/RURAL=1	AGUA= 1	DESAGUE = 1	ELECTRICIDAD=1	SISMOS=1	DESPLAZAMIENTO = 1	INUNDACION=1	
	ACCESIBILIDAD	2		AREA	5 420.30 M2														
	CONTEXTO	2		USO	RDM 3														
	SERVICIOS BÁSICOS	3		Topografía:															
	PELIGROS	3		2991 2990 2989 2988 2987 2991 2990 2989 2988 2987															
TERRENO 3	VALORACIÓN DEL TERRENO			TERRENO			ACCESIBILIDAD			CONTEXTO			SERVICIOS BÁSICOS			VULNERABILIDAD			
	TERRENO	3	14	AREA= 1	USO= 1	TOPOGRAFÍA= 1	INFRAESTRUCTURA= 1	JERARQUÍA= 1	DISTANCIA=1	EQUIPAMIENTOS= 1	PAISAJE NATURAL =0	ZONA URB/RURAL=1	AGUA= 1	DESAGUE = 1	ELECTRICIDAD=1	SISMOS=1	DESPLAZAMIENTO = 1	INUNDACION=1	
	ACCESIBILIDAD	3		AREA	6,649.15 m2.														
	CONTEXTO	2		USO	OU														
	SERVICIOS BÁSICOS	3		Topografía:															
	PELIGROS	3		2954 2953 2952 2951 2950 2954 2953 2952 2951 2950															

- **Ubicación y localización:**

El terreno se ubica en el distrito de Independencia en la zona urbana del barrio de Vichay, en la Ciudad de Huaraz, limitando por el Norte con la Av. Sarita Colonia, al Sur con la Av. San Agustín, al Este con la Carretera 3N y al Oeste con el río Santa.

El proyecto se encuentra ubicado en:

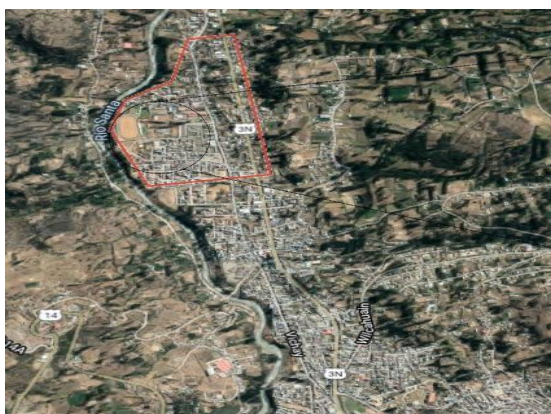
Región : Áncash

Provincia : Huaraz

Distrito : Independencia

Sector : MZ A. lote 1 Urb. Los Quenales

Ilustración 5: Delimitación de la zona de estudio



Fuente: Google maps

Ilustración 6: Contexto mediato del terreno



Fuente: Google maps

Linderos perimetrales:

- **Por el Norte** con la Av. Las Tunas en una línea recta de 81.71 ml
- **Por el Sur** con la Av. Los Cactus en una línea de 18.72 ml
- **Por el Este** con colindante de un tramo de 91.06 ml
- **Por el Oeste** con la Av. Los Cactus en una línea recta de 116.01
- **Área del terreno:** 5 894.16 m²
- **Perímetro del Terreno:** 330.36 ml

Ilustración 7: Delimitación del terreno

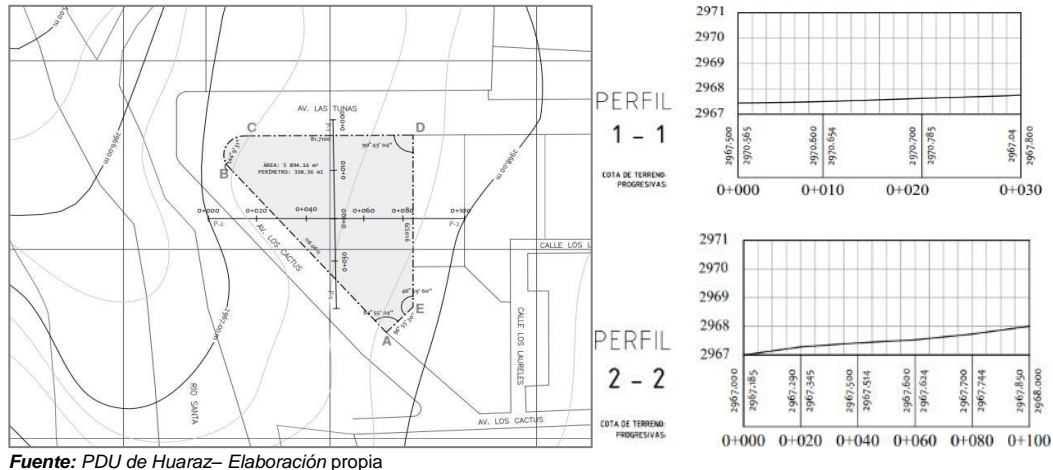


Fuente: PDU Huaraz

- **Topografía**

El terreno presenta una forma de cuadrilátero irregular, se encuentra en esquina, presenta diferencias de nivel no significativas, las cuales no sobrepasan a 1 metro.

Ilustración 8: Topografía



- **Infraestructura vial**

Se distinguen tres tipos de vías donde la Ruta de la Sierra Norte pertenece a la Red Vial Nacional, la Av. Independencia está considerada dentro de la Red Vial Vecinal, mientras que las vías locales son aquellas de acceso inmediato al terreno.

Ilustración 8: Infraestructura vial



Fuente: Google maps

Equipamiento urbano:

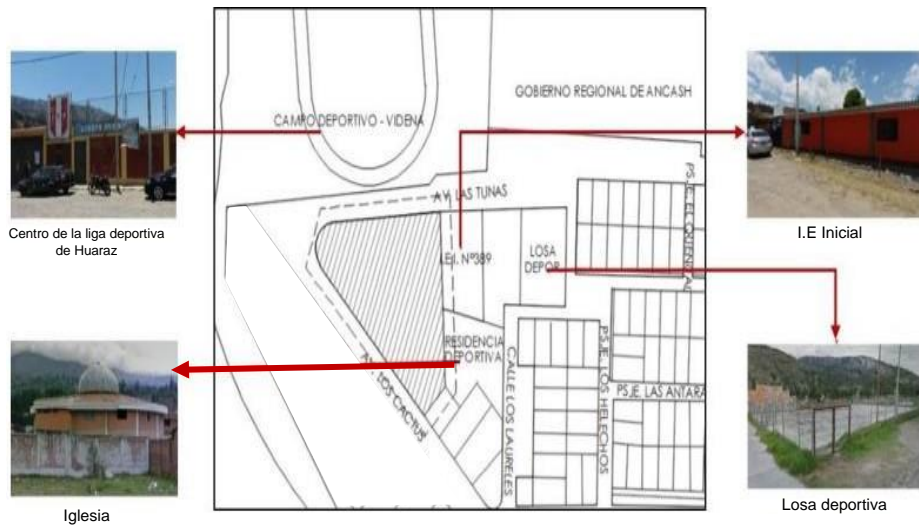
Equipamiento Institucional: Cerca al terreno se ubica la Sede Central del Gobierno Regional de Ancash, siendo uno de los equipamientos de carácter gubernamental más importante dentro de la zona.

Equipamiento Educativo: Colindando con el terreno se encuentra un equipamiento educativo inicial 389 “Niños de la Virgen de Guadalupe”.

Equipamiento Recreativo. Frente al terreno se ubica el centro de la Liga Departamental de fútbol perteneciente a la Región Ancash, así como una losa deportiva.

Equipamiento para la Salud. Cercano al terreno se encuentra el Hospital II de ESSALUD de Huaraz.

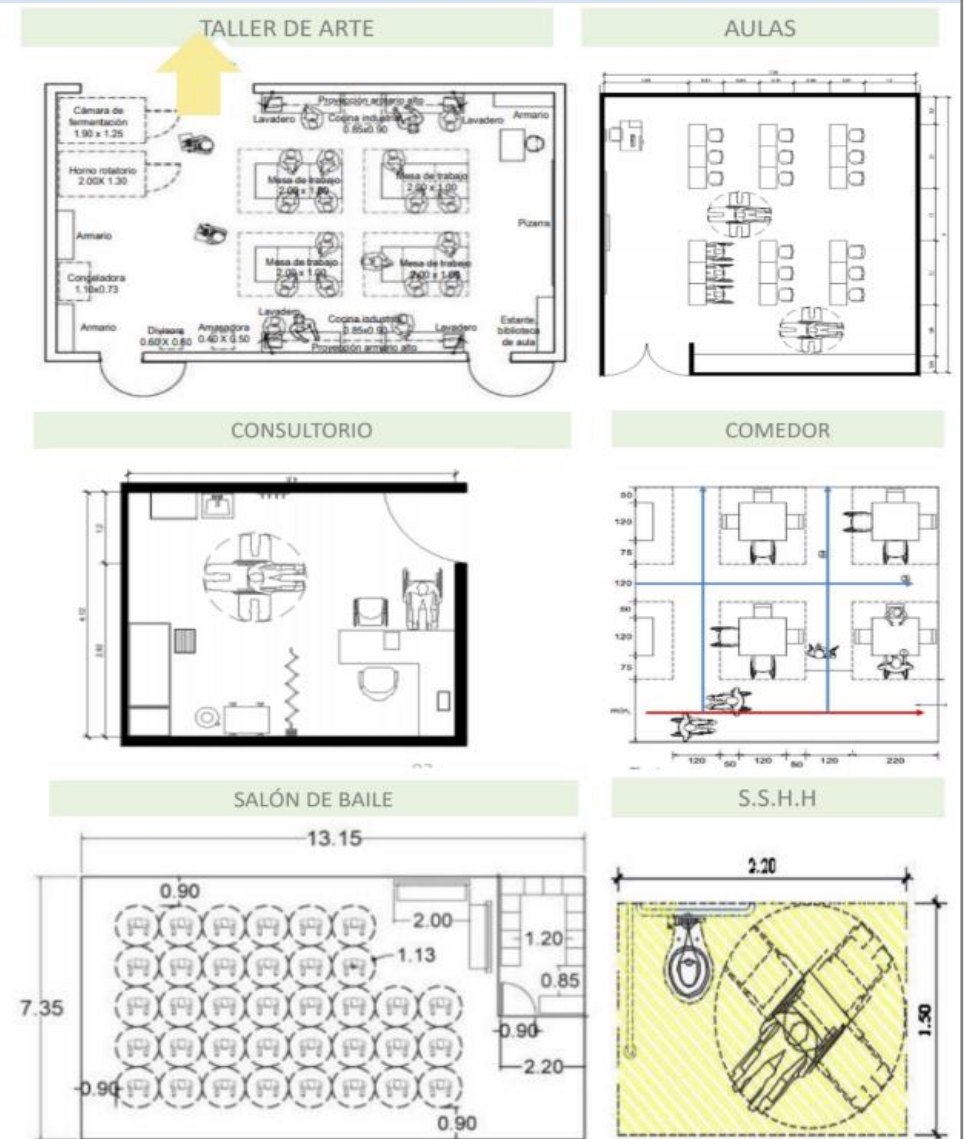
Ilustración 9: Equipamientos cercanos



Fuente: PDU Huaraz

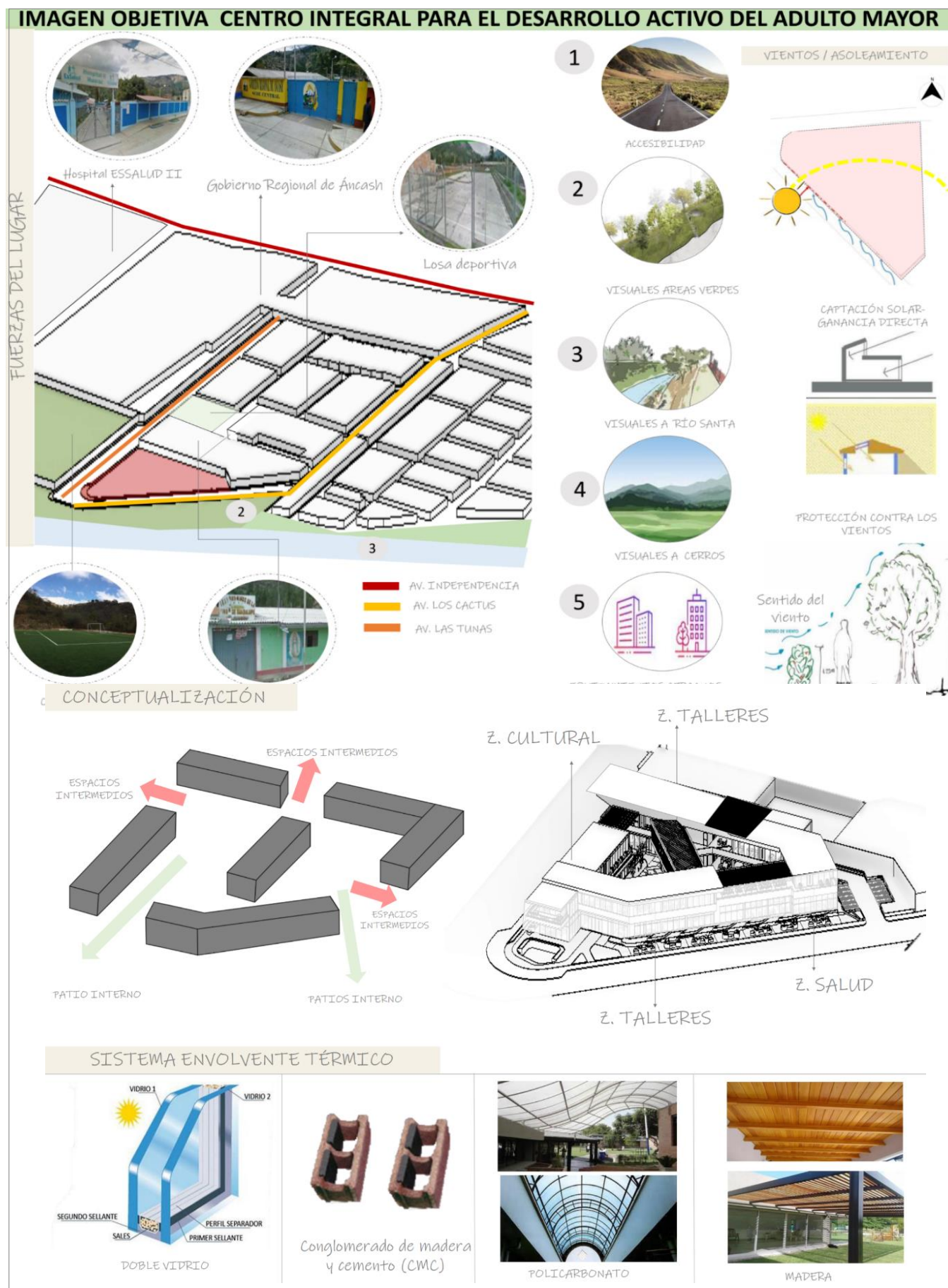
8.4. Criterios de diseño

CRITERIOS DE DISEÑO



Fuente: Google imágenes - Elaboración propia

8.5. Conceptualización de la propuesta



Fuente: Google imagenes - Elaboración propia

8.6. Condicionantes complementarias de la propuesta

- **Norma A.90: Servicios comunales**

Capítulo I: aspectos generales:

Artículo 1: Se denomina edificaciones para servicios comunales a aquellas destinadas a desarrollar actividades de servicios públicos complementarios a las viviendas, en permanente relación funcional con la comunidad.

Artículo 2: Tipos de edificaciones - Servicios Culturales: Museos, galerías de arte, bibliotecas y salones comunales.

Capítulo II: condiciones de habitabilidad y funcionalidad

Artículo 3: Estas edificaciones se ubican en lugares según PDU o zonas compatibles. **Artículo 6:** Deberán cumplir con la norma A.120.

Artículo 7: El cálculo de la escalera dependerá del número de ocupantes, debe contar con escalera de emergencia y también con ascensores.

Artículo 8 - Artículo 9: Deberán contar con iluminación natural o artificial suficiente para garantizar la visibilidad de los bienes; y ventilación.

Artículo 15: Los servicios higiénicos – De 101 a 200 personas: 1L 1U 1I (hombres) y 1I 1I (mujeres)

- **Norma A.120: discapacitados**

Artículo 10: Las rampas deben tener parapetos o barandas en los lados libres y pasamanos.

Artículo 14: Los ascensores deben ser mínimo 1.20 m de ancho y 1.40 de profundidad.

Artículo 15: Los servicios higiénicos deben contar con pasamanos de seguridad

8.7. Desarrollo de la propuesta

En la esquina de la Avenida Los Cactus con la Avenida Las Tunas en un área de 5984,16 se propone implementar un “Centro Integral del adulto mayor en el distrito de Independencia, Huaraz.” que tiene como finalidad brindarles a los adultos mayores espacios de interrelación, recreación, así como talleres ocupacionales y atención básica en salud contribuyendo su desarrollo activo tanto social como personal.

El proyecto comprende dos niveles, donde la propuesta de diseño y el aspecto estructural y de instalaciones de las distintas especialidades están basadas en el Reglamento Nacional de Edificaciones (RNE).

El acceso principal al proyecto se da en la esquina de la intersección de las Avenidas Los Cactus y Av. Las Tunas generando una integración mediante un espacio público, que conecta con la zona cultural, específicamente con la sala de expoventa la cual de ser requerido puede integrarse a este espacio para la realización de un evento de carácter público -cultural.

El estacionamiento se encuentra frente a la Avenida Las Tunas y la esquina de Av. Los Cactus que son las más concurridas, se propone implementar 22 estacionamientos vehiculares, y dos estacionamientos destinados para discapacitados, con respecto a los servicios generales consta de un tablero eléctrico, un cuarto de bombas de y una cisterna de agua y un almacén general que abastecerá al proyecto.

El ingreso principal al edificio está definido por un eje que conlleva a un patio interno de carácter social- cultural, que se articula con un segundo patio de carácter pasivo que contará con espacios de esparcimiento y ocio para los usuarios, que cuentan con áreas verdes, estos patios son los que articulan los ambientes internos alrededor de ellos estableciendo una relación directa.

El primer piso, presenta circulaciones internas que se originan desde los patios centrales y se van desarrollando en torno a ese eje.

El ingreso principal es a través de un hall de doble altura, que es la transición hacia la sala de usos múltiples, sala de expo ventas y a la administración

general, esta zona es de carácter cultural; que a la vez se conecta con la zona de lectura a través de una circulación vertical que conlleva al segundo nivel.

En la fachada Norte se ubican los ambientes de carácter cultural que se complementan con una cafetería que tiene un acceso desde la Av. Las Tunas.

La fachada Oeste cuenta con visuales hacia un paisaje natural de áreas verdes y el Río Santa, siendo un potencial para el proyecto, por lo tanto, se consideró la ubicación de los talleres en esa zona para mantener una relación con el entorno natural, ubicando así los talleres de música, teatro y danza; así como la zona de descanso como espacio intermedio durante el recorrido. Hacia el lado Sur se encuentra la zona de salud, que cuenta con consultorios de psicología, nutrición, odontología, enfermería y rehabilitación para brindar una atención básica en salud, estos ambientes se complementan con el desarrollo de deportes como el taichí y yoga en el patio interno de carácter pasivo, que se conecta con una capilla.

En el segundo nivel el acceso es a través de dos núcleos de circulación vertical que comprende escaleras y ascensores los cuales conducen directamente hasta la zona de talleres en dos bloques hacia el lado Oeste y Este encontrando así los talleres artísticos de pintura, cerámica y tejido con visuales hacia áreas verdes y los talleres cognitivos y de educación en el lado Oeste, ambos bloques de talleres se conectan a través de un puente central que alberga exposiciones temporales de los trabajos realizados en los talleres, hacia el lado norte se conectan con una zona de lectura y una ludoteca. El biohuerto y el comedor son espacios de interrelación que se conectan a través del espacio central de exposición de los talleres, y cuentan con visuales directas hacia el paisaje natural del entorno, se aprovecha las visuales para crear espacios agradables de descanso y socialización en el proyecto priorizando el bienestar emocional y el desarrollo sensorial del adulto mayor.

Referencias

- Aranibar, P. (2001). Acercamiento conceptual a la situación del adulto mayor en América Latina. Chile.
- Atención al Adulto Mayor (CIAM). Lima: Asociación Fondo de Investigadores y Editores - AFINED.
- Bienestar del Adulto Mayor – ESBAM 2012. Lima: Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social.
- Ching, F. (2002). Arquitectura: Forma, espacio y orden (13 ed. ed.). Barcelona: G. Gili.
- Eberhard , J. P. (2009). BRAIN LANDSCAPE: the coexistence of Neuroscience and Architecture. San Diego, California: Oxford University Press, Inc.
- Eberhard, J. (2009). Applying Neuroscience to Architecture. 62.
- E. Leal V., I. (2015). Neuroarquitectura. Espacios de Sanación para Alzheimer. Sartenejas.
- ESSALUD (2012) “Los Centros del Adulto Mayor como Modelo Gerontológico Social”(http://www.essalud.gob.pe/biblioteca_central/pdfs/CENTROS_ADULT_MAY_COMO_MOD_GERONT_1RA_EDIC_NOV2012.pdf)
- Fernández Ballesteros, R. (2013). LA PSICOLOGÍA DE LA VEJEZ. Barcelona
- Frank, E. (2006). Vejez, Arquitectura y Sociedad, Argentina: Nobuko.
- Howell, A., Dopko, R., Passmore , H., & Buro, K. (2011). Nature Connectedness: Associations with well-being and mindfulness.
- INEI. (2015). PERÚ: Situación de Salud de la Población Adulta Mayor.
- INEI. (2019). Situación de la Población Adulta Mayor.

Libro Blanco del Envejecimiento Activo (2010). Junta de Andalucía, Consejería para la Igualdad y Bienestar Social. (<http://envejecimiento.csic.es/documentos/documentos/andalucia/libroblanco-01.pdf>)

MIMDES. (2009). pautas y recomendaciones para el buen funcionamiento de los Centros Integrales.

MIMP. (2013). ENVEJECIMIENTO ACTIVO: UN MARCO POLÍTICO. Lima.

MIMP. (2013-2017). SEGUNDA ASAMBLEA MUNDIAL DE LAS NACIONES UNIDAS SOBRE EL ENVEJECIMIENTO. Lima.

MIMP. (2014). PROGRAMA INTEGRAL NACIONAL PARA EL. Lima.

MIMP. (2016). DECRETO SUPREMO - No 004-2016-MIMP. Lima: El Peruano .

Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables (2015) “Estadísticas de PAM, 2015”. (https://www.mimp.gob.pe/adultomayor/regiones/Lima_Metro2.html)

Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables. (2013). PLANPAM 2013-2017. Promoviendo el envejecimiento activo y saludable(5). Lima.

MINSA - Perfil del Adulto Mayor Perú Intra II (2004)

Neufert, E. (1936), Arte de proyectar en Arquitectura, Alemania: Editorial Gustavo Gili.

OLIVERA, Javier y Jhonatan Clausen (2014) “Las características del adulto mayor peruano y las políticas de protección social”. Economía Vol. XXXVII, N° 73, semestre enero-junio 2014, pp. 75-113 / ISSN 0254-4415.

ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD (OMS) “Informe Mundial sobre el Envejecimiento y la Salud” 2015 en línea

ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD (OMS). “Lista de Control de Aspectos Esenciales de las Ciudades Amigables con los Mayores” 2008

Plazola, A. (1996), Enciclopedia de Arquitectura de Plazola, Vol. 1. México, Plazola Editores.

PROMUDEH (2002) Aprueban el “Plan Nacional para las Personas Adultas Mayores 2002-2006”, P. 226145. Diario El Peruano N° 8055.

Rivera, R. (2015). Diseño arquitectónico: La creatividad en la enseñanza.

Sánchez, A. (1997). Análisis de la percepción del confort. España: Universidad Politécnica de Valencia.

Kayan, C. (2011). Neuro-architecture: Enriching healthcare environments for Children. Goteborg.

Zevi, B. (1951). Saber ver la arquitectura. Buenos Aires: Poseidón.

ANEXOS

Anexo 1 : Matriz de operacionalización

OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	OPERACIONALIDAD	MÉTODO O TÉCNICA	HERRAMIENTAS
OBJETIVO ESPECÍFICO 1 Identificar las principales condiciones biopsíquicas de las personas adultas mayores de la Sierra del Perú PREGUNTA DERIVADA 1 ¿Cuáles son las principales condiciones biopsíquicas de las personas adultas mayores de la Sierra del Perú?	Las principales condiciones biopsíquicas del adulto mayor de la Sierra del Perú son: Condiciones físicas: Presentan dificultades psicomotrices en brazos y piernas, deterioro sensorial sobre todo visual y auditivo; así como enfermedades respiratorias y enfermedades crónicas como la hipertensión. Condiciones psíquicas: Presentan afecciones como la depresión, ansiedad y cambios de humor.	CONDICIONES FÍSICAS	DISCAPACIDAD PSICOMOTRIZ	DISCAPACIDAD EN EXTREMIDADES	- BRAZOS - PIERNAS	- ANÁLISIS DE DATOS - ENTREVISTA	- CUADROS Y DATOS ESTADÍSTICOS - GUÍA DE ENTREVISTA
			ENFERMEADES CRONICAS	TIPO DE ENFERMEDAD CRONICA	- HIPERTENSIÓN	- ANÁLISIS DE DATOS - ENTREVISTA	- CUADROS Y DATOS ESTADÍSTICOS - GUÍA DE ENTREVISTA
			ENFERMEDAD HEMATOLOGICA	TIPO DE ENFERMEDAD HEMATOLÓGICA	- ANEMIA	- ANÁLISIS DE DATOS - ENTREVISTA	- CUADROS Y DATOS ESTADÍSTICOS - GUÍA DE ENTREVISTA
			ENFERMEADES RESPIRATORIAS	TIPO DE ENFERMEDAD RESPIRATORIA	- NEUMONÍA	- ANÁLISIS DE DATOS - ENTREVISTA	- CUADROS Y DATOS ESTADÍSTICOS - GUÍA DE ENTREVISTA
			-DETERIORO SENSORIAL	TIPO DE ALTERACIONES EN SENTIDOS	- OJOS - OIDOS	- ANÁLISIS DE DATOS - ENTREVISTA	- CUADROS Y DATOS ESTADÍSTICOS - GUÍA DE ENTREVISTA
		CONDICIONES PSIQUICAS	-CAPACIDADES COGNITIVAS	DESARROLLO COGNITIVO	-MEMORIA DE TRABAJO - MEMORIA EPISODICA -INTELIGENCIA CULTURAL -CONOCIMIENTO PRAGMÁTICO	- ANÁLISIS DE DATOS - ENTREVISTA	- CUADROS Y DATOS ESTADÍSTICOS - GUÍA DE ENTREVISTA
			-CAPACIDADES EMOCIONALES	DESARROLLO EMOCIONAL	-MADUREZ AFECTIVA -VINCULO FAMILIAR	- ANÁLISIS DE DATOS - ENTREVISTA	- CUADROS Y DATOS ESTADÍSTICOS - GUÍA DE ENTREVISTA
			TRASTORNOS	TIPOS DE ALTERACIONES	-DEPRESIÓN	- ANÁLISIS DE DATOS	- CUADROS Y DATOS ESTADÍSTICOS
OBJETIVO ESPECÍFICO 2 Identificar las principales condiciones socioculturales de las personas adultas mayores de la Sierra del Perú PREGUNTA ESPECÍFICA 2 ¿Cuáles son las principales condiciones socioculturales de las personas adultas mayores de la Sierra del Perú?	Económico: población económicamente activa trabaja en el sector agropecuario, participativa en su comunidad. Condiciones culturales: Son portadores de tradición cultural: Saberes: técnicas de artesanía, agricultura y ganadería. Cosmovisión basada en el pensamiento mítico (creencias, mitos, leyendas), Tradición: danzas, festivales en alusión a la pachamama y al culto religioso Lengua nativa: Quechua	CONDICIONES SOCIALES	HOGAR	TIPO DE HOGAR	-NUCLEAR	- ANÁLISIS DE DATOS	- CUADROS Y DATOS ESTADÍSTICOS
			SALUD	SISTEMA DE SALUD	-SIS -ESSALUD	- ANÁLISIS DE DATOS	- CUADROS Y DATOS ESTADÍSTICOS
			EDUCACIÓN	NIVEL DE EDUCACIÓN	-CONCLUIDOS -INCONCLUSOS -SIN ESTUDIOS	- ANÁLISIS DE DATOS	- CUADROS Y DATOS ESTADÍSTICOS
		CONDICIONES CULTURALES	CUPACIÓN	TIPOS DE ACTIVIDADES OCUPACIONALES	-ARTESANIA -AGRICULTURA -GANADERIA -MEDICINA NATURAL	- ANÁLISIS DE DATOS - ENCUESTA	- CUADROS Y DATOS ESTADÍSTICOS - CUESTIONARIO
OBJETIVO ESPECÍFICO 3 Describir los tipos de actividades que se recomiendan para las personas adultas mayores de la Sierra del Perú PREGUNTA ESPECÍFICA 3 ¿Qué tipo de actividades se recomiendan para el adulto mayor de la Sierra del Perú según sus condiciones biopsíquicas y socioculturales?	Actividades físicas para mejorar el sistema psico motriz. Actividades Mentales: emocionales y cognitivas para el desarrollo de su autoestima, y memoria. Actividades sociales y culturales para su desarrollo personal e interpersonal y productivo. Dichas actividades deben tomar en cuenta un modelo educativo dirigido a los adultos: Andragogía	ENVEJECIMIENTO ACTIVO	ACTIVIDADES FISICAS	TIPOS DE ACTIVIDADES FÍSICAS	CAMINAR CORRER REALIZAR EJERCICIOS	ENCUESTA ENTREVISTA	-CUESTIONARIO GUIA DE ENTREVISTA
			ACTIVIDADES COGNITIVAS	TIPOS DE ACTIVIDADES COGNITIVAS	LEER ESCRITURA JUEGOS DE MEMORIA	ENCUESTA ENTREVISTA	-CUESTIONARIO -GUIA DE ENTREVISTA
			ACTIVIDADES SOCIALES	TIPOS DE ACTIVIDADES SOCIALES	FIESTAS PATRONALES PASEOS CELEBRACIONES	ENCUESTA ENTREVISTA	-ENCUESTA -GUIA DE ENTREVISTA
			ACTIVIDADES CULTURALES	TIPOS DE ACTIVIDADES CULTURALES	ARTESANIA CULTIVO COMERCIO GANADERIA	ENCUESTA ENTREVIST	-ENCUESTA -GUIA DE ENTREVISTA

OBJETIVO ESPECÍFICO 4 Establecer las necesidades arquitectónicas que demandan las actividades recomendadas para el mejor desenvolvimiento del adulto mayor de la Sierra del Perú. PREGUNTA ESPECÍFICA 4 ¿Cuáles son las necesidades arquitectónicas que demandan las actividades recomendadas para el mejor desenvolvimiento del adulto mayor de la Sierra del Perú?	Atención básica en salud (consultorios, salas de terapia) Terapia cognitivas y emocionales (talleres) Recreación-capacitación y socialización Alojamiento y alimentación (habitación y comedor) Atención administrativa y servicio (oficinas y s.s.h.h)	NECESIDADES ARQUITECTÓNICAS	AMBIENTES PRINCIPALES	TIPOS DE AMBIENTES PRINCIPALES	CONSULTORIOS ENFERMERIA TALLERES	OBSERVACION ENTREVISTA	FICHA DE OBSERVACIÓN GUÍA DE ENTREVISTA
			AMBIENTES SECUNDARIOS	TIPOS DE AMBIENTES SECUNDARIOS	OFICINAS ATENCON ADMINISTRACIÓN	OBSERVACION ENTREVISTA	FICHA DE OBSERVACIÓN GUÍA DE ENTREVISTA
			AMBIENTES COMPLEMENTARIOS	TIPOS DE AMBIENTES COMPLEMENTARIOS	ALOJAMIENTO PELUQUERÍA CAPILLA CAFETERÍA COMEDOR	OBSERVACION ENTREVISTA	FICHA DE OBSERVACIÓN GUÍA DE ENTREVISTA
			ESPACIOS DE INTERRELACIÓN	TIPOS DE ESPACIOS DE INTERRELACIÓN	TERRAZA JARDINES	OBSERVACION ENTREVISTA	FICHA DE OBSERVACIÓN GUÍA DE ENTREVISTA
OBJETIVO ESPECÍFICO 5 Identificar el sistema de equipamiento para el adulto mayor de la Sierra del Perú PREGUNTA ESPECÍFICA 5 ¿Cuál es el sistema actual de equipamiento para la atención al adulto mayor de la provincia de Huaraz?	COBERTURA El gobierno brinda diversos centros de atención para cubrir las necesidades que demanda la PAM de los cuales se implementaron CAM, CIAM, CIRAM, CARPAM a nivel nacional. INFRAESTRUCTURA Infraestructura inadecuada, los ambientes no son los requeridos para las actividades a realizar. No se consideran los accesos para discapacitados ATENCIÓN Carencia de personal, en algunos centros de atención	SISTEMA DE EQUIPAMIENTO	COBERTURA	N° DE ESTABLECIMIENTOS	CARPAM CAM CIRAM CIAM	ANÁLISIS DE DATOS	MAPEO DE CENTROS DE ATENCIÓN
			INFRAESTRUCTURA	CONDICIÓN DEL LOCAL	PROPIO ALQUILADO PRESTADO	ANÁLISIS DE DATOS	GRÁFICOS ESTADÍSTICOS
			SERVICIOS	TIPOS DE TALLERES	OCUPACIONALES ARTÍSTICOS CULTURA FÍSICA AUTOCUIDADO TURISMO SOCIAL SOCIOCULTURALES	ANÁLISIS DE DATOS	GRÁFICOS, ILUSTRACIONES
			PATICIPACIÓN	GENERO	MASCULINO FEMENINO	ANÁLISIS DE DATOS	GRÁFICOS ESTADÍSTICOS
OBJETIVO GENERAL Describir las características de la forma arquitectónica en el diseño del equipamiento para el adulto mayor de la Sierra del Perú, que responda a sus condiciones biopsíquicas y socioculturales.	-ASPECTO CONTEXTUAL: es necesario que se integre con la ciudad. -ASPECTO FORMAL: Los volúmenes geométricos que se deben considerar deben ser de una forma regular que proporciona seguridad. Se debe utilizar diversos colores, texturas y materiales que envuelvan a la forma y que sean perceptibles al usuario, haciendo ameno el recorrido. ASPECTO FUNCIONAL: La zonificación debe establecer de acuerdo a la afinidad de los ambientes para no crear un cruce de funciones. -ASPECTO CONSTRUCTIVO-ESTRUCTURAL: Los materiales empleados y las diversas texturas deben permitir a través de la percepción y el contacto mejorar la estimulación	FORMA ARQUITECTÓNICA	FORMA MATERIAL	PRINCIPIOS ORDENADORES	EJE JERARQUÍA RITMO SMETRIA PAUTA TRANSFORMACIÓN	OBSERVACIÓN	FICHA DE OBSERVACIÓN
				ORGANIZACIÓN FORMAL	LINEAL CENTRALIZADA RADIAL AGRUPADA TRAMA	OBSERVACIÓN	FICHA DE OBSERVACIÓN
				GEOMETRÍA	PUNTO LINEA PLANO VOLUMEN	OBSERVACIÓN	FICHA DE OBSERVACIÓN
			CONTEXTO	UBICACIÓN	VÍAS ACCESOS EQUIPAMIENTOS	OBSERVACIÓN	FICHA DE BSERVACIÓN
				COMPONENTE ATMOSFERICO	TEMPERATURA VIENTOS REGIMEN PLUVIAL		
				FORMA URBANA	MORFOLOGÍA URBANA PERFIL URBANO		
				CONTEXTO TEMPORAL	URBANO SOCIOECONÓMICO CULTURAL SIMBÓLICO		
				HISTÓRICO			

PREGUNTA GENERAL ¿Cuáles deben ser las características de la forma arquitectónica para el diseño del equipamiento para los adultos mayores de la provincia de Huaraz, que responda a sus características biopsíquicas y socioculturales?	sensorial, y el desarrollo cognitivo, el sistema estructural debe brindar seguridad desde la cimentación, proponiendo un cimiento y sobre cimiento que proteja al muro de la humedad, las columnas no deben obstaculizar el desarrollo fluido de las circulaciones y actividades. -ASPECTO SIMBÓLICO: Se debe buscar la identidad con el lugar, comunicando calidez, acogida y tranquilidad para su bienestar biopsíquico, evocando a su memoria.		FUNCIÓN	ACCESIBILIDAD	A. PRINCIPAL A.SECUNDARIO A. SERVICIO	OBSERVACIÓN	FICHA DE OBSERVACIÓN
				ZONIFICACIÓN	PÚBLICA PRIVADA ATENCIÓN EN SALUD RECREATIVA ADMINISTRATIVA SERVICIO		
				CIRCULACIÓN	HORIZONTAL VERTICAL PRACTICA NO PRACTICA		
				ESPACIALIDAD	ESPACIOS SERVIDOS ESPACIOS SERVIDORES		
				CONFORT AMBIENTAL	ILUMINACIÓN VENTILACIÓN VISUALES ACÚSTICA		
			TECNICA	ESTRUCTURAS	SISTEMA ESTRUCTURAL EXPRESIÓN DE LA ESTRUCTURA	OBSERVACIÓN	FICHA DE OBSERVACIÓN
				CONSTRUCCIÓN	SISTEMA CONTRUCTIVO MATERIALES		
			SIGNIFICADO	SIMBOLO METAFORA CONCEPTO IDEA RECTORA		OBSERVACIÓN	FICHA DE OBSERVACIÓN

Fuente: Elaboración propia

Anexo 2: Diseño de recolección de datos

OBJETIVOS ESPECÍFICOS	MÉTODO	MUESTREO Y RECOLECCIÓN DE DATOS		
	HERRAMIENTAS			
	CUADROS Y DATOS ESTADÍSTICOS	FICHA DE OBSERVCIÓN	ENTREVISTA	ENCUESTA
Identificar las principales condiciones biopsíquicas de las personas adultas mayores de la Sierra del Perú.	VARIABLE: Condiciones físicas		Variable: Condiciones psíquicas	
	INDICADOR: Discapacidad (física, cognitiva), enfermedades (física, mental)		INDICADOR: Desarrollo de capacidades cognitivas, desarrollo de capacidades emocionales.	
Identificar las principales condiciones socioculturales de las personas adultas mayores de la Sierra del Perú	VARIABLE: Condiciones sociales			VARIABLE: Condiciones culturales
	INDICADOR: Hogar, salud, sistema de pensión, educación, PEA			INDICADOR: Artesanía, agricultura, ganadería, medicina natural
Describir los tipos de actividades que se recomiendan para el adulto mayor de la Sierra del Perú. según sus condiciones biopsíquicas y socioculturales			VARIABLE: Actividades recomendadas	VARIABLE: Actividades recomendadas (perfil del usuario)
			INDICADOR: Actividades físicas, mentales (cognitivas, emocionales), actividades, socioculturales, enseñanza – aprendizaje.	INDICADOR: Preferencia de actividades físicas, cognitivas, actividades emocionales y recreativas. Preferencia ocupacional
Establecer las necesidades arquitectónicas que demandan las actividades recomendadas para el mejor desenvolvimiento del adulto mayor de la Sierra del Perú.		VARIABLE: Necesidades arquitectónicas		
		INDICADOR: Ambientes (principales, secundarios, complementarios y servicio), espacios exteriores, interrelación		
Identificar el sistema de equipamiento para el adulto mayor de la Sierra del Perú	VARIABLE: Sistema de equipamiento (identificación de centros)		VARIABLE: Sistema de equipamiento (atención)	
	INDICADOR: Centros de atención (CAM, CIAM, CARPAM		INDICADOR: Demanda, participación, actividades.	
OBJETIVO GENERAL		VARIABLE: Forma arquitectónica		
Describir las características de la forma arquitectónica en el diseño del equipamiento para el adulto mayor de la Sierra del Perú, que responda a sus condiciones biopsíquicas y socioculturales		INDICADOR: -Formal, contextual, funcional, técnico, simbólico.		

Fuente: Elaboración propia

NOMBRE DEL CASO A ESTUDIAR – ANÁLISIS CONTEXTUAL

COMPONENTE ATMOSFÉRICO				VÍAS		
GRÁFICO DE ASOLEAMIENTO	Ciudadela de menorca - españa	IMAGEN DE CONTEXTO DEL PROYECTO		SÍMBOLO	TEXTO	
	Clima			Temperatura media	EQUIPAMIENTOS	
				Temperatura máxima		
				Temperatura mínima		
TEXTO (RÉGIMEN PLUVIAL)		SÍMBOLO	TEXTO DE LEYENDA			
GRÁFICO DE VIENTOS		GRÁFICO DE RÉGIMEN PLUVIAL	ACCESOS			
			LEYENDA	IMAGEN		


IMAGEN DE PAISAJE URBANO	IMAGEN DE PAISAJE URBANO	HISTORIA URBANA Y ARQUITECTÓNICA DEL ENTORNO	
TEXTO	TEXTO	IMAGEN DE CONTEXTO HISTÓRICO	TEXTO

MORFOLOGÍA URBANA	PERFIL URBANO	SOCIOECONÓMICO: ESTRATIFICACIÓN URBANA	CULTURAL: ESTILOS
IMAGEN DE LA MORFOLOGÍA URBANA	IMAGEN DE LA TIPOLOGÍA DE LAS MANZANAS	IMAGEN DE ESTRATIFICACIÓN URBANA	IMAGEN DE ESTILOS CULTURAL
	TEXTO		
TEXTO		ANÁLISIS CONTEXTUAL SIMBÓLICO	
TEXTO		IMAGEN DE CONTEXTO SIMBÓLICO	

NOMBRE DEL CASO A ESTUDIAR – ANÁLISIS FUNCIONAL							
ACCESIBILIDAD Y ESTRATEGIA DE EMPLAZAMIENTO		ZONIFICACIÓN					
<div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-bottom: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 40px; height: 40px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">IMAGEN</div> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 40px; height: 40px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">IMAGEN</div> </div> <div style="border: 1px solid black; height: 60px; margin-bottom: 10px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">IMAGEN DE ACCESIBILIDAD</div> <div style="display: flex;"> <div style="border: 1px solid black; width: 40%; height: 60px; margin-right: 5px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">IMAGEN DE EMPLAZAMIENTO</div> <div style="border: 1px solid black; width: 40%; height: 60px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"></div> </div>		<div style="border: 1px solid black; height: 120px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">IMAGEN DE PLANO DEL PROYECTO</div>				<div style="border: 1px solid black; height: 60px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">IMAGEN DE PLANO DEL PROYECTO</div> <div style="margin-top: 10px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 15px; height: 10px; background-color: red; border-radius: 5px;"></div> <div>ACCESO PRINCIPAL</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 15px; height: 10px; background-color: blue; border-radius: 5px;"></div> <div>ACCESO SECUNDARIO (PERSONAL)</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 15px; height: 10px; background-color: orange; border-radius: 5px;"></div> <div>ACCESO DE SERVICIO</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 15px; height: 10px; background-color: yellow; border-radius: 5px;"></div> <div>ACCESO VEHICULAR</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 15px; height: 10px; border-top: 2px dashed red;"></div> <div>CIRCULACIÓN HORIZONTAL</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 15px; height: 10px; border: 2px solid red; border-radius: 50%;"></div> <div>CIRCULACIÓN VERTICAL (ascensor)</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 15px; height: 10px; border: 2px solid red; border-radius: 50%;"></div> <div>CIRCULACIÓN VERTICAL (Escalera)</div> </div> </div>	
PROGRAMACIÓN ARQUITECTÓNICA							
NECESIDADES							
ESPACIALIZACIÓN				CIRCULACIÓN NO PRÁCTICA			
<div style="border: 1px solid black; height: 60px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">TEXTO</div>		<div style="border: 1px solid black; height: 60px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">LEVANTAMIENTO 3D DEL PROYECTO DESCOMPOSICIÓN</div>		<div style="border: 1px solid black; height: 40px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">IMAGEN DEL RECORRIDO NO PRACTICO</div>			
				<div style="border: 1px solid black; height: 20px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">TEXTO</div>			
ORGANIZACIÓN FORMAL				CIRCULACIÓN NO PRÁCTICA			
<div style="border: 1px solid black; height: 40px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">TEXTO</div>		<div style="border: 1px solid black; height: 40px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">IMAGEN DE ORGANIZACIÓN FORMAL</div>		<div style="border: 1px solid black; height: 40px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">IMAGEN DEL RECORRIDO NO PRACTICO</div>			
				<div style="border: 1px solid black; height: 20px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">TEXTO</div>			
		CARACTERÍSTICAS DE LA FORMA ARQUITECTÓNICA PARA EL DISEÑO DE UN EQUIPAMIENTO QUE RESPONDA A LAS CONDICIONES BIOPSIQUICAS Y SOCIOCULTURALES DEL ADULTO MAYOR DE LA SIERRA DEL PERÚ			ESTUDIANTE: JACHO CARRANZA GABRIELA JARUVI ASESOR: BEINGOLEA DEL CARPIO JOSE LUIS CURSO: PROYECTO DE INVESTIGACIÓN SEMESTRE ACADÉMICO: 2020 -I		
					F- #		


NOMBRE DEL CASO A ESTUDIAR – ANÁLISIS DE LA TECNICA							
ANÁLISIS FORMA MATERIAL					ANÁLISIS TECNOLÓGICO		
PRINCIPIOS ORDENADORES					ESTRUCTURAS		
<div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-bottom: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">TEXTO</div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">TEXTO</div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">TEXTO</div> </div> <div style="display: flex;"> <div style="border: 1px solid black; width: 40%; height: 60px; margin-right: 5px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">TEXTO</div> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 60px; height: 60px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">IMAGEN DE PRINCIPIO ORDENADOR</div> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 60px; height: 60px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">IMAGEN DE PRINCIPIO ORDENADOR</div> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 60px; height: 60px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">IMAGEN DE PRINCIPIO ORDENADOR</div> </div> </div>					<div style="border: 1px solid black; height: 160px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">IMAGEN DE EVIDENCIA DE ESTRUCTURAS</div>		
GEOMETRIA					CONSTRUCCIÓN		
<div style="border: 1px solid black; height: 60px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">IMAGEN</div>					<div style="border: 1px solid black; height: 40px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">IMAGEN DEL SISTETEMA CONSTRUCTTIVO</div>		
TRANSFORMACIONES					SISTEMAS CONSTRUCTIVOS		
<div style="border: 1px solid black; height: 140px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">IMAGEN DE VISTA DEL PROYECTO EN 3D</div>					<div style="border: 1px solid black; height: 40px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">TEXTO</div>		
<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg); font-size: 0.7em; border: 1px solid black; padding: 2px;">CUALIDAD VISUALES</div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; width: 90%;"> <div style="border: 1px solid black; width: 30%; height: 40px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">IMAGEN</div> <div style="border: 1px solid black; width: 20%; height: 40px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">TEXTO</div> <div style="border: 1px solid black; width: 30%; height: 40px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">IMAGEN</div> </div> </div>					MATERIALES		
					CERRAMIENTOS		
					ACABADOS		
<div style="border: 1px solid black; height: 40px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">IMAGEN</div>					<div style="border: 1px solid black; height: 40px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">IMAGEN</div>		
		CARACTERÍSTICAS DE LA FORMA ARQUITECTÓNICA PARA EL DISEÑO DE UN EQUIPAMIENTO QUE RESPONDA A LAS CONDICIONES BIOPSIQUICAS Y SOCIOCULTURALES DEL ADULTO MAYOR DE LA SIERRA DEL PERÚ			CURSO: PROYECTO DE INVESTIGACIÓN ASESOR: BEINGOLEA DEL CARPIO JOSE LUIS		ESTUDIANTE : JACHO CARRANZA GABRIELA JARUVI SEMESTRE ACADÉMICO: 2020 -I
							F- #

NOMBRE DEL CASO A ESTUDIAR – ASPECTO SIGNIFICADO				
IMAGEN GENERAL DEL PROYECTO		SIGNIFICADO		
		SIMBOLO		
		IMAGEN ALUSIVA AL SIMBOLO		
		TEXTO		
		METÁFORA		
TEXTO	IMAGEN	IMAGEN ALUSIVA A LA METÁFORA	TEXTO	
TEXTO		CONCEPTO		
		TEXTO	IMAGEN	

 UCV UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	CARACTERÍSTICAS DE LA FORMA ARQUITECTÓNICA PARA EL DISEÑO DE UN EQUIPAMIENTO QUE RESPONDA A LAS CONDICIONES BIOPSÍQUICAS Y SOCIOCULTURALES DEL ADULTO MAYOR DE LA SIERRA DEL PERÚ	CURSO: PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	ESTUDIANTE : JACHO CARRANZA GABRIELA JARUVI	F- #
		ASESOR: BEINGOLEA DEL CARPIO JOSE LUIS	SEMESTRE ACADÉMICO: 2020 -I	

FICHA RESUMEN - NOMBRE DEL CASO A ESTUDIAR				
IMAGEN	IMAGEN	IMAGEN	IMAGEN	IMAGEN
FORMA MATERIAL	FUNCIÓN	CONTEXTO	TECNICA	SIGNIFICADO
TEXTO	TEXTO	TEXTO	TEXTO	TEXTO

VARIABLE DOMINANTE
 VARIABLE NO INCIDENTE
 PRODUCTO

 UCV UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	CARACTERÍSTICAS DE LA FORMA ARQUITECTÓNICA PARA EL DISEÑO DE UN EQUIPAMIENTO QUE RESPONDA A LAS CONDICIONES BIOPSÍQUICAS Y SOCIOCULTURALES DEL ADULTO MAYOR DE LA SIERRA DEL PERÚ	CURSO: PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	ESTUDIANTE : JACHO CARRANZA GABRIELA JARUVI	F- #
		ASESOR: BEINGOLEA DEL CARPIO JOSE LUIS	SEMESTRE ACADÉMICO: 2020 -I	



ENTREVISTA: PERSONAL ENCARGADO DEL CENTRO DE ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR

Fecha: 06/07/2020

Entrevistador: Gabriela Jacho Carranza

Entrevistado: Lic. Albert Sánchez Ayala del CAM Chimbote

El trabajo de investigación realizado pretende evaluar las necesidades biopsíquicas de las personas adultas mayores, así como también la eficacia del sistema actual de servicios prestados, con el fin de proponer un equipamiento con espacios confortables para una atención eficiente.

ANTESALA:

¿Cuál es la labor que desempeña en el centro de atención al adulto mayor?

Actualmente soy el encargado de dirigir los talleres implementados en el CAM de Chimbote, así mismo también realicé labores en el CAM de Huaraz, mi función consiste en velar por el buen funcionamiento de dichos talleres, realizar las gestiones respectivas para su implementación y llevar un control de las personas que ingresan, hacerles un seguimiento para que mantengan una participación activa en el centro una vez inscritos.

CONDICIONES BIOPSÍQUICAS (FÍSICAS: DISCAPACIDAD, ENFERMEDADES; PSÍQUICAS: COGNITIVA, EMOCIONALES)

1. ¿Cuáles considera que son las principales condiciones físicas (discapacidad, enfermedad) de los adultos mayores que participan en el centro de atención?

Los adultos mayores que ingresan al CAM son personas totalmente independientes, en realidad el programa está dirigido a adultos mayores autovalentes, todos son funcionales; con respecto a las afecciones físicas que presentan, todas son propias de la edad, la gran mayoría tiene problemas motrices, lo cual no refiere específicamente problemas para desplazarse sino a ello se suma los dolores en las articulaciones, huesos y músculos; los casos más comunes así mismo es la hipertensión arterial, también es común la obesidad, debido al cambio en el proceso de su metabolismo.

2. ¿Qué afecciones psicológicas son las más frecuentes?

Los adultos mayores que están inscritos en los CAM, son personas que en su mayor parte, cuentan con el apoyo de sus familiares, el hecho de relacionarse con un grupo que mantiene sus mismas condiciones y socializar, los ayuda a reforzar su autoestima y por lo tanto sus relaciones personales e interpersonales; la depresión, ansiedad son afecciones que se contrarrestan a través de su participación, siendo en realidad esta la finalidad del CAM, entonces podríamos decir que estos problemas están presentes, pero en menor índice; por otro lado ahora con las limitaciones surgidas por la pandemia los talleres se están dictando de manera virtual y se evidencia en ellos problemas de pánico, ansiedad y preocupación, ya que son población vulnerable, y se encuentran en una situación que los afecta emocionalmente.

3. ¿Qué capacidades emocionales y cognitivas se desarrollan positivamente?

Son personas muy perseverantes, cuando realizan sus actividades en los talleres a pesar de sus condiciones físicas, siempre permanecen activos, se crea un ambiente competitivo en muchos casos y ninguno de ellos quiere quedarse atrás así que ponen mucho empeño y tratan de mejorar constantemente.

El vínculo familiar y afectivo es reforzado, a menos en el CAM que es un centro consolidado y que brinda mayor prestación de servicios, es lo que se puede evidenciar, los familiares son quienes brindan el apoyo para que participen, es más ahora por la situación que estamos atravesando (pandemia) son ellos quienes facilitan su acceso a la plataforma virtual para que puedan participar.

Es importante mencionar que debido a la experiencia vivida, y después de pasar por distintas etapas y haber enfrentado conflictos, mantienen otra perspectiva de su entorno, son personas sabias que pueden brindar consejos a terceros en la resolución de problemas.

4. ¿Cuáles son las condiciones cognitivas que presentan mayor declive?

El sistema nervioso, presenta mayor declive en sus funciones, lo que afecta en la retención de información, por ejemplo en el dictado de talleres el profesor a cargo tiene que repetir constantemente el proceso de las actividad mientras se está ejecutando, la pérdida de la memoria también es común, así como dificultades en el proceso de aprendizaje por lo antes mencionado.

CONDICIONES SOCIALES Y CULTURALES (ROL SOCIAL, COSTUMBRES Y TRADICIONES)

5. ¿Qué impacto que genera las condiciones biopsíquicas del adulto mayor en el ámbito social?

Son personas que se ven perjudicadas socialmente, por la falta de oportunidades laborales en el medio y por el rol que le da la sociedad al no hacerla participe de ella, y creyendo más conveniente mantenerlos en casa como si fueran personas que no necesitan establecer relaciones interpersonales, esto causa una muerte lenta y declive en su salud tanto física como emocional, ya que son personas totalmente activas si se les brinda la oportunidad de desenvolverse, ellos no están imposibilitados de aprender y realizar actividades, el ser adulto mayor no debe ser sinónimo de enfermedad.

6. ¿Cuáles son las principales costumbres y tradiciones que los caracteriza (saberes: artesanía, ganadería, medicina natural, etc.?)

En el CAM a través de los talleres y los distintos eventos que se realizan sale a relucir algunos de los conocimientos que posee esta población, si hablamos del CAM de Chimbote se evidencia sobre todo capacidades en el desarrollo de manualidades, mientras que en el CAM de Huaraz los conocimientos en agricultura, ganadería y artesanía son los que muestran mayor interés en la población ya que cuentan con conocimientos previos basado en su experiencia. Así mismo la celebración de festivales, fiestas y eventos sociales son los que tienen una acogida y todos están dispuestos a participar, por ejemplo, en fiestas patrias nosotros acostumbramos a realizar concursos de disfraces, platos típicos.

7. ¿Considera que existe una relación entre las condiciones físicas y mentales?

Totalmente, el aspecto psicológico influye en el estado físico, cuando el adulto mayor presenta afecciones psicológicas su participación en los talleres es menos participativa, presenta problemas físicos más frecuentes ya que no se siente con el estado de ánimo suficiente para superarse, socializar y mejorar su condición, es más estos problemas son evidentes en la incorrecta postura que mantienen, un adulto mayor que está en casa y no lleva una vida activa de acorde a su edad es más propenso a prestar estas características.

EVALUACIÓN DEL SISTEMA DE EQUIPAMIENTO PARA EL ADULTO MAYOR

8. ¿Cuáles son las principales limitaciones que presenta el centro para la atención del adulto mayor?

El presupuesto, es limitado lo que no permite desarrollar todos los talleres previstos, así como contar con un personal idóneo y el mejoramiento de las instalaciones.

La gestión en la implementación de materiales e insumos para las actividades básicas a realizarse, estas no son atendidas en el tiempo que se demandan, el CAM es un centro que se regula a nivel nacional, al solicitarse un servicio primero tienen que revisarlo en la Sede de Lima y al igual como todos los centros tenemos que estar a la espera, por ejemplo realicé un pedido de materiales que demoró unos meses en llegar, mucho tiempo después del tiempo solicitado.

9. ¿Qué servicios y actividades brinda el centro con respecto a lo establecido por la ley para la PAM?

Brindamos talleres de cultura física, talleres sociales, actividades sociales y talleres ocupacionales, las actividades que se realizan son ejercicios, manualidades, paseos, cocina, tejido, entre otros, con respecto a lo que indica la ley N° 30490 se nos imposibilita de brindar todos los talleres en su totalidad, aunque si se cuenta con cronograma de actividades a realizarse que se maneja desde la sede central a nivel nacional, los talleres están establecidos, depende del presupuesto para la realización de las actividades a realizarse.

10. ¿Qué actividades no realizadas en el centro recomienda implementar?

Recomendaría implementar un biohuerto, un criadero de animales y un gimnasio, actualmente no contamos con estos espacios, creo que sería sumamente necesario para su desarrollo emocional y físico que demanda sus necesidades.

11. ¿Cuáles considera que son las principales diferencias que existen entre los centros destinados al adulto mayor?

Los recursos del CIAM son muchísimo más limitados, el CAM tiene una mejor gestión y cuenta con un presupuesto destinado a nivel nacional entre todos los centros, mientras que el funcionamiento del CIAM está regulado por las municipalidades, siendo en muchas ocasiones precaria su situación, tuve la oportunidad de trabajar en el CIAM de Chimbote y realmente las condiciones de trabajo no son las adecuadas para la atención del adulto mayor en el presupuesto y personal, los CIAM realiza sus actividades y tiene mayor acogida durante campañas, no cuenta lamentablemente con un grupo fijo de participación.

ENSEÑANZA – APRENDIZAJE

12. ¿Qué tipo de personal es el encargado de la enseñanza al adulto mayor?

El centro cuenta con profesionales en psicología, rehabilitación, médico gerontólogo, en el aspecto de salud están debidamente capacitados, con respecto al personal que imparte clases en los talleres, son personas que poseen conocimiento empíricos, pero no cuentan con una formación profesional, a lo cual considero que sería necesario capacitaciones constantes a este personal para que tengan conocimiento de la manera como realizar la dinámica de la clase y saber llegar al alumno, la contratación de personal es un tema de presupuesto.

13. ¿Qué métodos y estrategias de enseñanza se aplica en el proceso de aprendizaje?

Uno de los errores más comunes que he podido observar es el trato que se le brinda al adulto mayor, un trato como niño, cuando en realidad son personas que están en el uso de sus facultades y son conscientes de sus actos, eso es lo que generalmente les genera incomodidad, así que tratamos de respetar su autonomía en el desarrollo de sus actividades en los talleres, también se da a conocer materiales visuales para su mejorar su retención y facilitar su aprendizaje.



ENTREVISTA A PROFESIONAL CAPACITADO EN ANDRAGOGÍA

Fecha: 14/7/2020

Entrevistador: Gabriela Jacho Carranza

Entrevistado: Mg. José Mauricio Flores Salazar – El Salvador

El trabajo de investigación realizado pretende evaluar las necesidades biopsíquicas de las personas adultas mayores, así como también la eficacia del sistema actual de servicios prestados, con el fin de un equipamiento con espacios confortables para una atención eficiente.

Objetivo: Identificar las actividades recomendadas para el adulto mayor según la andragogía

ANTESALA

¿Cuál es la labor que desempeña?

Soy graduado en licenciatura en ciencias de la educación, con otros estudios de postgrado en educación inicial, andragogía, educación básica, educación universitaria y actualmente estudiando doctorado en educación, a través de la modalidad de educación a distancia.

He desempeñado cargos de docente en educación básica y educación media, catedrático universitario, consultor educativo en ONG, asesor y jurado de tesis de grado y actualmente me desempeño como coordinador del área de servicios sociales (trabajo que se realiza en las comunidades locales de municipios de los departamentos de el salvador.

Enseñanza- aprendizaje

1. ¿Qué estrategias utiliza la andragogía en la enseñanza del adulto mayor?

No existe un instructor, menos un profesor, sino un facilitador.

- El facilitador, realiza un diagnóstico de necesidades de formación y capacitación, a cada estudiante, para determinar los intereses que tienen para lograr un aprendizaje significativo.

- Basado en el diagnóstico, el facilitador diseña un modelo instructivo, un plan de sesión y una carta didáctica sobre lo que ejecutará en beneficio de los adultos mayores. Estos modelos deben llevar planificadas las necesidades detectadas en el diagnóstico.

- El adulto mayor (estudiante), es el ente activo del proceso de aprendizaje, ya que se convierte en el verdadero actor y autor de su propia educación, en el interior de su propia comunidad local.

- Cada estudiante mide el grado de avance de su propia educación en cuanto al logro de los objetivos y por ende los resultados obtenidos, sin faltar el apoyo tutorial del facilitador.

- Para el aprendizaje de los objetivos, la andragogía utiliza métodos participativas e interactivas, donde ponen en práctica la creatividad, la innovación en los resultados a obtener, previamente programas diseñados

2. ¿Cuáles son sus beneficios en comparación a otros métodos de enseñanza? (pedagogía)

Tanto la pedagogía, como ciencia de la educación, y la andragogía, como ciencia de la educación de adultos, ambas se auxilian de los mismos métodos didácticos.

Los aprendizajes deben ser adquiridos, a través de dos momentos didácticos: la asimilación y la fijación de objetivos.

Igual se presenta con las técnicas o formas para lograr los métodos, que deben ser factibles y responder a los objetivos que se propone cada estudiante.

3. ¿Cuáles son las principales dificultades que presentan los adultos mayores durante su proceso de aprendizaje?

Pérdida de memoria y falta de retención en el desarrollo de las actividades.

Actividades recomendadas (físicas, cognitivas, emocionales, sociales y culturales)

4. ¿Qué factores considera usted deberían tomarse en cuenta para la elección de las actividades destinadas a los adultos mayores? (culturales, tradicionales, etc.)?

Factores familiares, comunitarios, ambientales, cultural económico ecológicos físcos y tradicionales, considerando sus saberes previos.

5. ¿Qué actividades físicas, mentales y socioculturales específicas se les recomienda?

Actividades físicas: realización de ejercicios de equilibrio con el apoyo de una silla para mejorar su capacidad motora.

Actividades mentales: Práctica de la recreación para mejorar el estado de ánimo y su salud, ya que les devuelve su alegría, más a su edad.

Actividades socioculturales: Participación en la elaboración de concursos socioculturales.

- Participación en concursos de baile.
- Competir en certámenes de pintura, dibujo, caricatura.
- Participación en paseos de campo, caminatas, excursiones.
- Organización de convivios sociocomunitarios.
- Organizar y participar en concursos de juegos de salón, recreativos.
- Participación en eventos o concursos patrios

6. ¿Qué impacto genera la andragogía en el desarrollo de actividades productivas?

Es un proceso de desarrollo que generará impacto productivo en el adulto mayor, debido a que se convierte en el precursor de su propia educación, logra desarrollar sus potencialidades y limitaciones, y lograr su aprendizaje, de acuerdo a ello.

Otro impacto que se logra es que el adulto mayor se convierte un autodidacta y que logra los objetivos y los resultados a su propio ritmo, potencia sus habilidades y al aprender y mejorarlas puede crear una fuente de ingreso económico.

El mayor protagonismo lo lleva el estudiante, ya que aprende a su propio tiempo, auxiliándose de otras ciencias y disciplinas, como la filosofía, la sociología, la psicología, la biología, la didáctica, la evaluación, la orientación escolar para adultos mayores.

Necesidades arquitectónicas

7. ¿Cómo influye las condiciones de los ambientes (aulas) en el aprendizaje del adulto mayor?

Las condiciones del ambiente del aula deben influir positivamente, específicamente en cómo se sienta cómodamente el estudiante en dicha aula, ya que debe estar debidamente ventilada, iluminada, un aula limpia, un salón de clases decorada.

El ambiente debe generar un efecto positivo hacia el trabajo que realizara el estudiante, ya sea a nivel personal o trabajo en equipo a fin de alcanzar un aprendizaje de acuerdo a sus necesidades.

Si el ambiente es aceptable para un aprendizaje con interés de los estudiantes, se alcanzará una superación, un avance de los objetivos, un aprendizaje cooperativo, y entonces se dará un logro de objetivos en equipo.

La ambientación andragógica del aula, al principio la realizará el facilitador para que luego cada estudiante, debe ornamentar el aula, de acuerdo a sus intereses.

8. ¿Qué tipo de ambientes y espacios se requiere para optimizar su proceso de enseñanza? ¿Qué características (color, materiales, dimensiones) ¿considera que deben tener?

Ambiente y espacio agradables.

- Rincones pedagógicos adecuados al tema a ser abordado, de acuerdo al objetivo propuesto.

Un clima de confianza, un ambiente de equipo de empatía., un proceso de comunicación abierto y eficaz, entre todos los miembros, facilitador y estudiantes.

El ambiente y el espacio deben favorecer el estado de ánimo, un aula bien ventilada e iluminada favorece el aprendizaje del adulto mayor, ambiente y espacios que favorezca la interacción grupal.

Ambiente y espacios adecuados y agradables favorecen la parte emocional de cada estudiante, el ambiente favorece capacidades simplificadas en presentar ideas visualmente, crear imágenes mentales, percibir detalles visuales, dibujar y confeccionar bocetos.

Los ambientes y los espacios forman habilidades para crear realizar creaciones visuales y visualizar con precisión.



ENTREVISTA A PROFESIONAL CAPACITADO EN ANDRAGOGÍA

Fecha: 12/7/2020

Entrevistador: Gabriela Jacho Carranza

Entrevistado: Mg. José Oñate - Ecuador

El trabajo de investigación realizado pretende evaluar las necesidades biopsíquicas de las personas adultas mayores, así como también la eficacia del sistema actual de servicios prestados, con el fin de un equipamiento con espacios confortables para una atención eficiente.

Objetivo: Identificar las actividades recomendadas para el adulto mayor según la andragogía

ANTESALA

¿Cuál es la labor que desempeña?

Soy especialista en Andragogía en educación superior Nivel Académico Grado Magister

Enseñanza- aprendizaje

1. ¿Qué estrategias utiliza la andragogía en la enseñanza del adulto mayor?

*Establecer un ambiente igualitario y de convivencia
Respetar los ritmos y estilos de aprendizaje
Cada participante tiene sus propias experiencias y habilidades
Promover e incentivar la participación
Presentar contenidos significativos y prácticos
Deben ser actividades que le signifiquen una mejora a corto plazo.
Motivar constantemente
Desarrollar un sistema de retroalimentación durante todo el proceso*

2. ¿Cuáles son sus beneficios en comparación a otros métodos de enseñanza? (pedagogía)

Se sienten libres en su forma y tiempo, no hay exámenes, solo el facilitador identifica los progresos y elabora el plan para ayudar a rezagados.

El adulto mayor no pierde tiempo ni debe ser vigilado, el mismo se ocupa de aprender con la ayuda de sus compañeros a su ritmo.

Se mantiene ocupado y entretenido durante el evento. Luego desea aprender más.

3. ¿Cuáles son las principales dificultades que presentan los adultos mayores durante su proceso de aprendizaje?

La tención de información, se debe tener paciencia para realizar las indicaciones cada vez que lo soliciten y sea necesario.

Actividades recomendadas (físicas, cognitivas, emocionales, sociales y culturales)

4. ¿Qué factores considera usted deberían tomarse en cuenta para la elección de las actividades destinadas a los adultos mayores? (culturales, tradicionales, etc.)?

Que se sientan cómodos, que sean del interés de la mayoría, hagan encuestas

5. ¿Qué actividades físicas, mentales y socioculturales específicas se les recomienda?

*Las que:
Mejoren y protejan su salud física y mental.
Permitan generar recursos económicos
Mejoren sus habilidades y destrezas
Generen sentimientos de pertenencia, lazos de amistad*

6. ¿Qué impacto genera la andragogía en el desarrollo de actividades productivas?

Los llena de vitalidad, mayor interés por su desarrollo personal dentro de sus limitaciones. Se sienten integrados, favorecen lazos de amistad y apoyo mutuo y mejora la capacidad productiva a través de la capacitación, potenciando sus saberes y conocimientos para generar recursos económicos.

Necesidades arquitectónicas

7. ¿Cómo influye las condiciones de los ambientes (aulas) en el aprendizaje del adulto mayor?

Debe ser ambientes de aprendizaje, lugares relajados y cómodos en interiores o en exterior. Las aulas tradicionales no corresponden, deben ser mesas de hasta 6 personas. Si hay 60 adultos mayores usar 10 mesas y 6 sillas.

Suficiente espacio físico, cerca de servicios higiénicos y agua para beber.

Ventilación y climatización si es necesario.

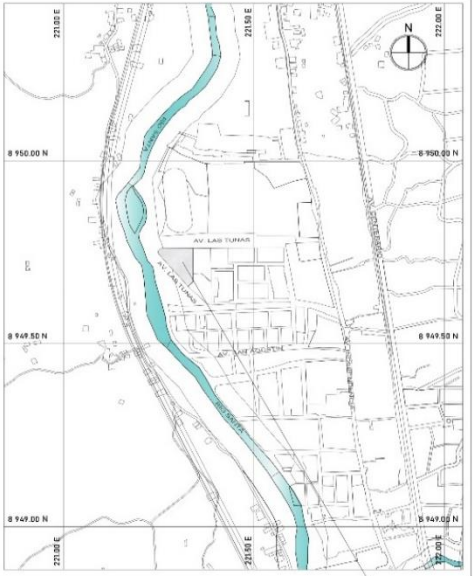
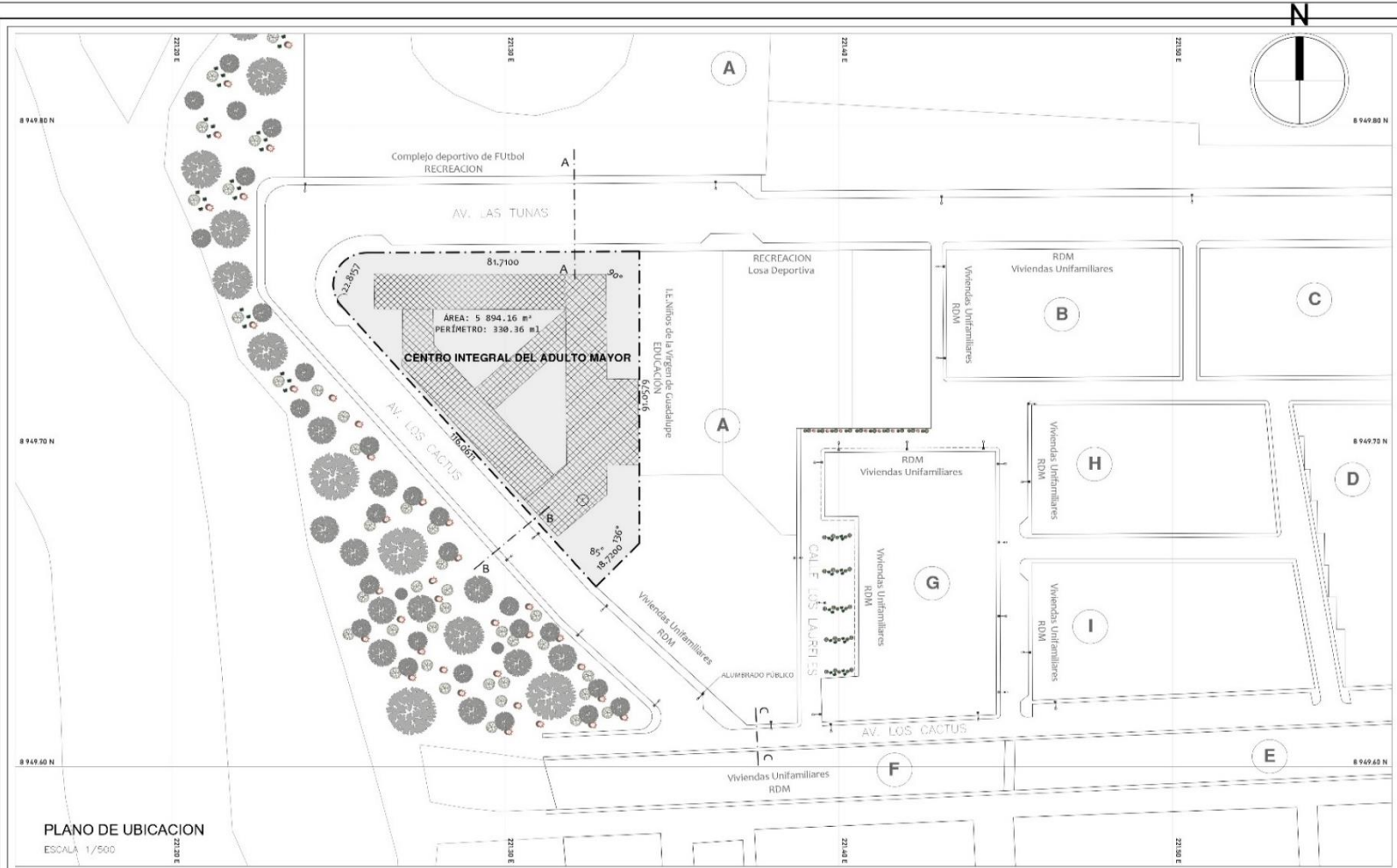
Lugares sombreados en exteriores

8. ¿Qué tipo de ambientes y espacios se requiere para optimizar su proceso de enseñanza? ¿Qué características (color, materiales, dimensiones) ¿considera que deben tener?

Colores que descansen la vista, amplios espacios, mobiliario sencillo, pero cómodos, pizarras, papelógrafos, uno por mesa en interiores. Armarios para dejar ropa, accesorios temporalmente. Igual para guardar implementos de trabajo.

Nota: Los lugares y temas deben motivarlos. Se deben respetar las conclusiones que ellos saquen en su aprendizaje. El facilitador solo sirve de apoyo no es el principal. Ellos son los importantes. TODOS APRENDEN

En pedagogía el profesor no espera aprender de sus alumnos, en Andragogia todos tienen experiencias y habilidades diferentes y no están para perder el tiempo.



ESQUEMA DE LOCALIZACION

ESCALA 1/4,000

ZONIFICACION	OTROS USOS (OU)
DEPARTAMENTO:	ANCASH
PROVINCIA:	HUARAZ
DISTRITO:	INDEPENDENCIA
CALLE / AVENIDA / JR.	AV. LOS CACTUS - AV. LAS TUNAS
DIRECCION:	MZ A LITE 01, URB LOS QUINUALES
PROYETO:	CENTRO INTEGRAL PARA EL DESARROLLO DEL ACTIVO DEL ADULTO MAYOR

LEYENDA



SECCIONES VIALES ESC. 1/ 150

SECCION A - A (AV. LAS TUNAS)

SECCION B - B (AV. LOS CACTUS)

SECCION C - C (AV. LOS CACTUS)

PARAMETROS URBANOS		
Segun RATCUS Aprobado por DECRETO SUPLENTO N° 022-2016-VIVIENDA (vigente hasta la actualidad)		
PARAMETROS URBANOS	NORMATIVO	PROYECTO
USOS	RDM	OTROS USOS (OU)
COEFICIENTE DE EDIFICACION	2.1	-----
% AREA LIBRE	30%	45%
ALTURA MAXIMA	4 PISOS	2 PISOS
RETIRO MINIMO	Frontal Av. Los cactus	3.00 m
	Frontal Av. Las tunas	3.00 m
	Posterior	SEGUN PROYECTO
AREA DE LOTE NORMATIVO	EXISTENTE	5 894.16 m²
FRONTE MINIMO NORMATIVO	EXISTENTE	116.05 m
N° ESTACIONAMIENTO	1 x LOTE	22 ESTACIONAMIENTOS

CUADRO DE AREAS (m2)							SUB TOTAL	LEYENDA
Áreas establecidas según el diseño arquitectónico propuesto								
PISOS / NIVELES	NUEVA (*)	EXISTENTE	DEMOLICIÓN	AMPLIACIÓN	REMODELACIÓN			
PRIMER NIVEL	1395,50 m2						2 321.704 m2	PRIMER NIVEL
SEGUNDO NIVEL	1410,73 m2						2 265.898 m2	SEGUNDO NIVEL
AREA PARCIAL							4 557.579 m2	
AREA TECHADA TOTAL							3 0737.10 m2	
AREA DE TERRENO							5 894.16 m²	
AREA LIBRE						(--) %	2 947 m2	

UNIVERSIDAD CAYMA VALDES

FACULTAD DE ARQUITECTURA

ESCUELA DE ARQUITECTURA

CARRERA: PERU

PROYECTO:

CENTRO INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR EN EL DISTRITO DE INDEPENDENCIA- HUARAZ, 2020

TESIS PARA OBTENER EL TITULO PROFESIONAL DE ARQUITECTO

PLANO:

Ubicación y Localización

AUTORA:

JACHO CARRANZA, GABRIELA JARUMI

ANEXOS:

Nº 1: PLANOS DE DESARROLLO DEL PROYECTO

Nº 2: PLANOS DE DESARROLLO DEL PROYECTO

Nº 3: PLANOS DE DESARROLLO DEL PROYECTO

Nº 4: PLANOS DE DESARROLLO DEL PROYECTO

Nº 5: PLANOS DE DESARROLLO DEL PROYECTO

Nº 6: PLANOS DE DESARROLLO DEL PROYECTO

Nº 7: PLANOS DE DESARROLLO DEL PROYECTO

Nº 8: PLANOS DE DESARROLLO DEL PROYECTO

Nº 9: PLANOS DE DESARROLLO DEL PROYECTO

Nº 10: PLANOS DE DESARROLLO DEL PROYECTO

Nº 11: PLANOS DE DESARROLLO DEL PROYECTO

Nº 12: PLANOS DE DESARROLLO DEL PROYECTO

Nº 13: PLANOS DE DESARROLLO DEL PROYECTO

Nº 14: PLANOS DE DESARROLLO DEL PROYECTO

Nº 15: PLANOS DE DESARROLLO DEL PROYECTO

Nº 16: PLANOS DE DESARROLLO DEL PROYECTO

Nº 17: PLANOS DE DESARROLLO DEL PROYECTO

Nº 18: PLANOS DE DESARROLLO DEL PROYECTO

Nº 19: PLANOS DE DESARROLLO DEL PROYECTO

Nº 20: PLANOS DE DESARROLLO DEL PROYECTO

Nº 21: PLANOS DE DESARROLLO DEL PROYECTO

Nº 22: PLANOS DE DESARROLLO DEL PROYECTO

Nº 23: PLANOS DE DESARROLLO DEL PROYECTO

Nº 24: PLANOS DE DESARROLLO DEL PROYECTO

Nº 25: PLANOS DE DESARROLLO DEL PROYECTO

Nº 26: PLANOS DE DESARROLLO DEL PROYECTO

Nº 27: PLANOS DE DESARROLLO DEL PROYECTO

Nº 28: PLANOS DE DESARROLLO DEL PROYECTO

Nº 29: PLANOS DE DESARROLLO DEL PROYECTO

Nº 30: PLANOS DE DESARROLLO DEL PROYECTO

Nº 31: PLANOS DE DESARROLLO DEL PROYECTO

Nº 32: PLANOS DE DESARROLLO DEL PROYECTO

Nº 33: PLANOS DE DESARROLLO DEL PROYECTO

Nº 34: PLANOS DE DESARROLLO DEL PROYECTO

Nº 35: PLANOS DE DESARROLLO DEL PROYECTO

Nº 36: PLANOS DE DESARROLLO DEL PROYECTO

Nº 37: PLANOS DE DESARROLLO DEL PROYECTO

Nº 38: PLANOS DE DESARROLLO DEL PROYECTO

Nº 39: PLANOS DE DESARROLLO DEL PROYECTO

Nº 40: PLANOS DE DESARROLLO DEL PROYECTO

Nº 41: PLANOS DE DESARROLLO DEL PROYECTO

Nº 42: PLANOS DE DESARROLLO DEL PROYECTO

Nº 43: PLANOS DE DESARROLLO DEL PROYECTO

Nº 44: PLANOS DE DESARROLLO DEL PROYECTO

Nº 45: PLANOS DE DESARROLLO DEL PROYECTO

Nº 46: PLANOS DE DESARROLLO DEL PROYECTO

Nº 47: PLANOS DE DESARROLLO DEL PROYECTO

Nº 48: PLANOS DE DESARROLLO DEL PROYECTO

Nº 49: PLANOS DE DESARROLLO DEL PROYECTO

Nº 50: PLANOS DE DESARROLLO DEL PROYECTO

Nº 51: PLANOS DE DESARROLLO DEL PROYECTO

Nº 52: PLANOS DE DESARROLLO DEL PROYECTO

Nº 53: PLANOS DE DESARROLLO DEL PROYECTO

Nº 54: PLANOS DE DESARROLLO DEL PROYECTO

Nº 55: PLANOS DE DESARROLLO DEL PROYECTO

Nº 56: PLANOS DE DESARROLLO DEL PROYECTO

Nº 57: PLANOS DE DESARROLLO DEL PROYECTO

Nº 58: PLANOS DE DESARROLLO DEL PROYECTO

Nº 59: PLANOS DE DESARROLLO DEL PROYECTO

Nº 60: PLANOS DE DESARROLLO DEL PROYECTO

Nº 61: PLANOS DE DESARROLLO DEL PROYECTO

Nº 62: PLANOS DE DESARROLLO DEL PROYECTO

Nº 63: PLANOS DE DESARROLLO DEL PROYECTO

Nº 64: PLANOS DE DESARROLLO DEL PROYECTO

Nº 65: PLANOS DE DESARROLLO DEL PROYECTO

Nº 66: PLANOS DE DESARROLLO DEL PROYECTO

Nº 67: PLANOS DE DESARROLLO DEL PROYECTO

Nº 68: PLANOS DE DESARROLLO DEL PROYECTO

Nº 69: PLANOS DE DESARROLLO DEL PROYECTO

Nº 70: PLANOS DE DESARROLLO DEL PROYECTO

Nº 71: PLANOS DE DESARROLLO DEL PROYECTO

Nº 72: PLANOS DE DESARROLLO DEL PROYECTO

Nº 73: PLANOS DE DESARROLLO DEL PROYECTO

Nº 74: PLANOS DE DESARROLLO DEL PROYECTO

Nº 75: PLANOS DE DESARROLLO DEL PROYECTO

Nº 76: PLANOS DE DESARROLLO DEL PROYECTO

Nº 77: PLANOS DE DESARROLLO DEL PROYECTO

Nº 78: PLANOS DE DESARROLLO DEL PROYECTO

Nº 79: PLANOS DE DESARROLLO DEL PROYECTO

Nº 80: PLANOS DE DESARROLLO DEL PROYECTO

Nº 81: PLANOS DE DESARROLLO DEL PROYECTO

Nº 82: PLANOS DE DESARROLLO DEL PROYECTO

Nº 83: PLANOS DE DESARROLLO DEL PROYECTO

Nº 84: PLANOS DE DESARROLLO DEL PROYECTO

Nº 85: PLANOS DE DESARROLLO DEL PROYECTO

Nº 86: PLANOS DE DESARROLLO DEL PROYECTO

Nº 87: PLANOS DE DESARROLLO DEL PROYECTO

Nº 88: PLANOS DE DESARROLLO DEL PROYECTO

Nº 89: PLANOS DE DESARROLLO DEL PROYECTO

Nº 90: PLANOS DE DESARROLLO DEL PROYECTO

Nº 91: PLANOS DE DESARROLLO DEL PROYECTO

Nº 92: PLANOS DE DESARROLLO DEL PROYECTO

Nº 93: PLANOS DE DESARROLLO DEL PROYECTO

Nº 94: PLANOS DE DESARROLLO DEL PROYECTO

Nº 95: PLANOS DE DESARROLLO DEL PROYECTO

Nº 96: PLANOS DE DESARROLLO DEL PROYECTO

Nº 97: PLANOS DE DESARROLLO DEL PROYECTO

Nº 98: PLANOS DE DESARROLLO DEL PROYECTO

Nº 99: PLANOS DE DESARROLLO DEL PROYECTO

Nº 100: PLANOS DE DESARROLLO DEL PROYECTO

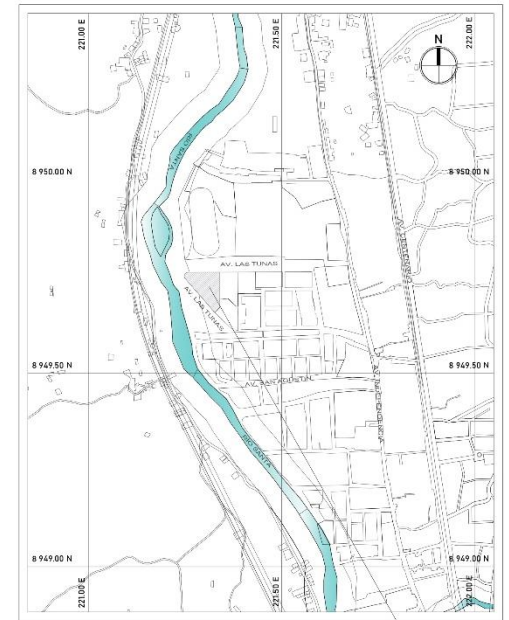
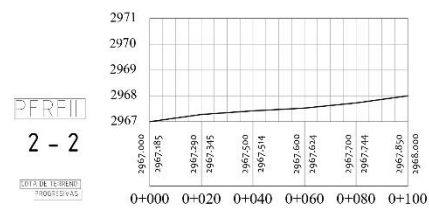
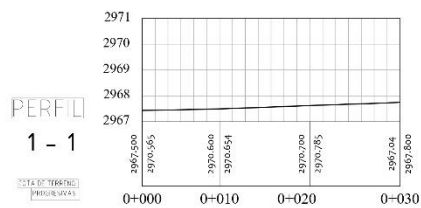
Nº DE LIBRERO:

U-01



PERFILES TOPOGRÁFICOS

ESCALA 1/750




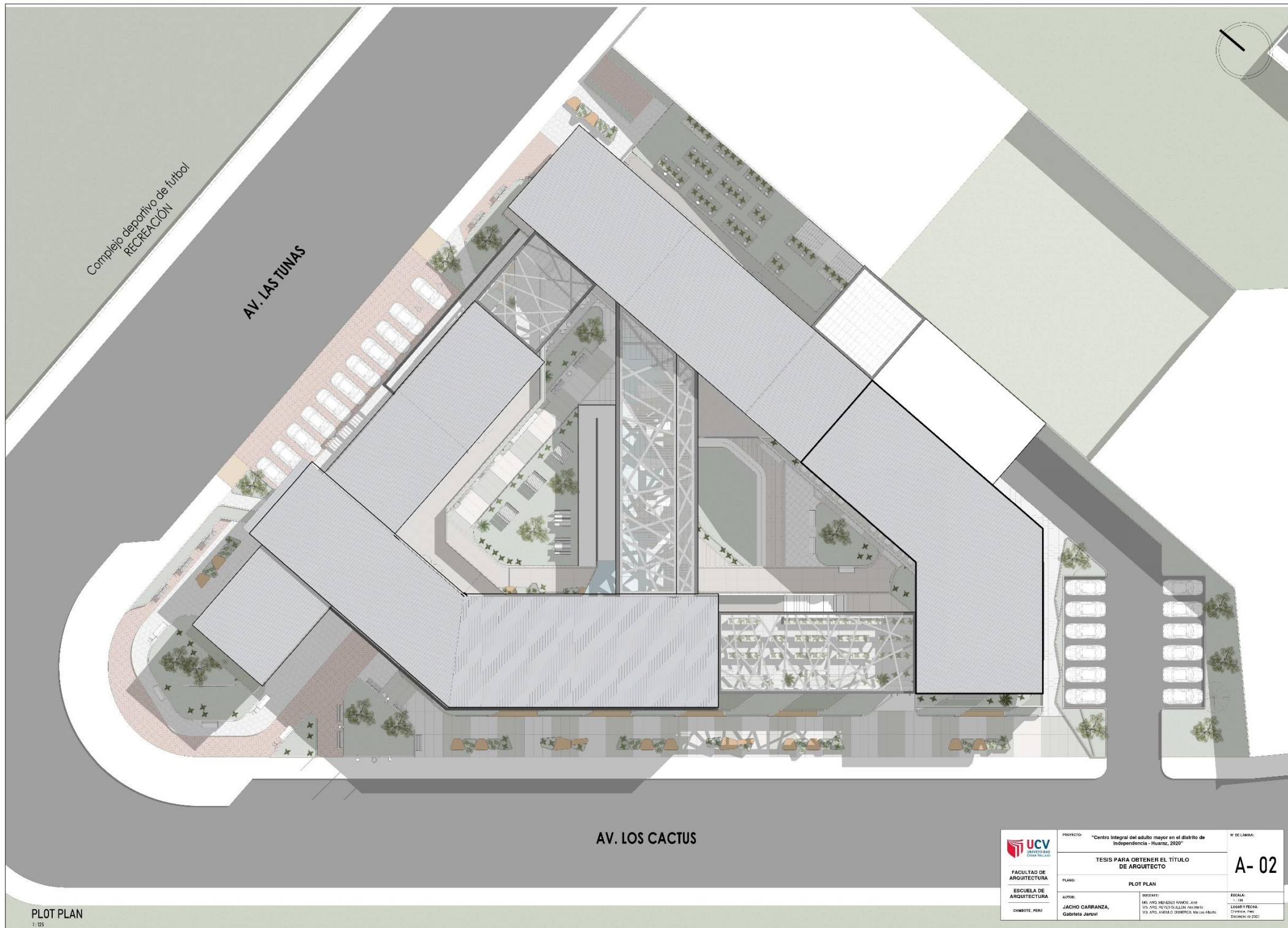
ESQUEMA DE LOCALIZACION

ESCALA 1/4 500

CORDENADAS UTM

VERTICES	LADOS	DISTANCIA	ANGULOS	CORDENADAS UTM "E"	CORDENADAS UTM "N"
A	A - B	116.06 ml	84° 55' 04"	E = 221327.23	N = 8949656.07
B	B - C	22.81 ml	44° 09' 31"	E = 221251.02	N = 8949743.59
C	C - D	81.71 ml	90° 43' 04"	E = 221258.49	N = 8949760.16
D	D - E	91.06 ml	46° 59' 60"	E = 221340.20	N = 8949760.63
E	E - A	18.72 ml	96° 55' 30"	E = 221340.89	N = 8949669.57
TOTAL		330.36 ml			

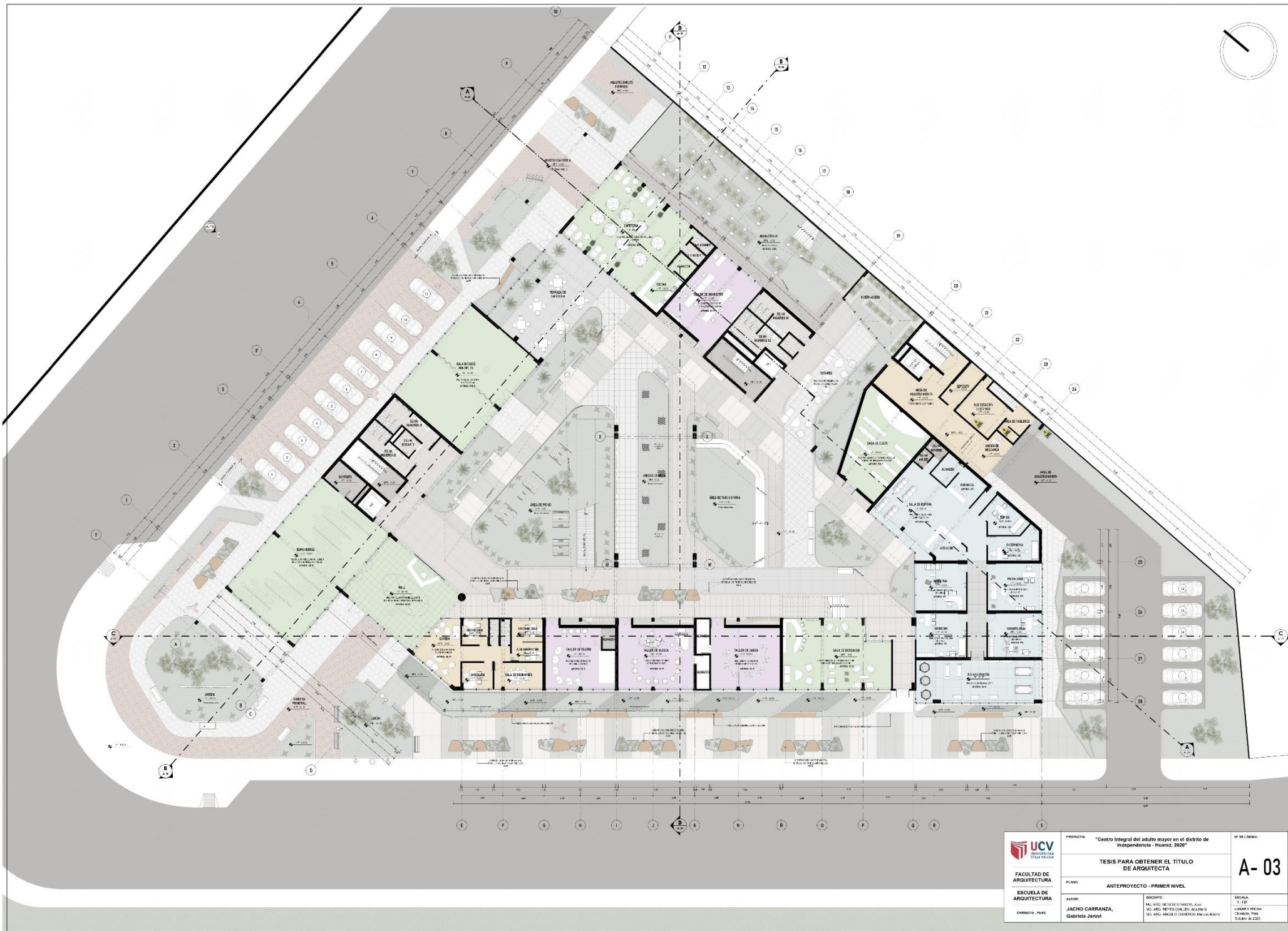
 FACULTAD DE ARQUITECTURA ESCUELA DE ARQUITECTURA CHIMBOTE, PERU	PROYECTO:	CENTRO INTEGRAL DE ADULTO MAYOR EN EL DISTRITO DE INDEPENDENCIA-HUARAZ 2020	MF DEL LABEJO:
	TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE ARQUITECTO		T-01
	PLANO:	PERIMÉTRICO Y TOPOGRÁFICO	
	AUTOR:	JACHO CARRANZA JARUVI	ESCALA: 1/500 LUGAR Y FECHA: Chimbote, Perú Septiembre de 2020



PLOT PLAN
1:105

AV. LOS CACTUS

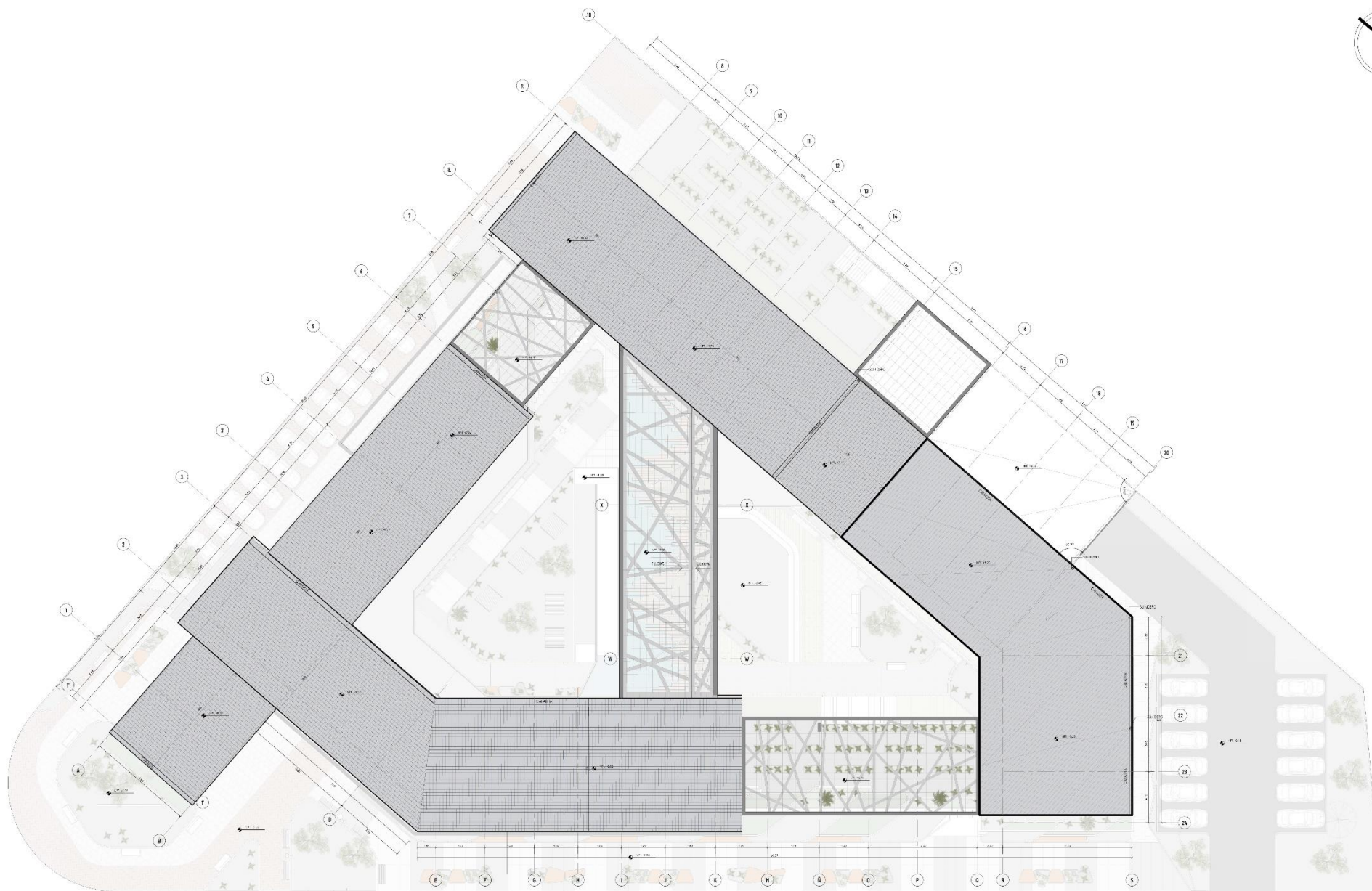
 UNIVERSIDAD CÓDIGO 1000	PROYECTO: "Centro Integral del adulto mayor en el distrito de Independencia - Huaraz, 2020"		Nº DE LÁMINA: A- 02
	TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO DE ARQUITECTO		
	PLOT PLAN		
	FACULTAD DE ARQUITECTURA	PLANO:	
ESCUELA DE ARQUITECTURA	AUTOR:	REVISOR:	ESCALA:
CHIMOTE, PERÚ	JACHO CARRANZA, Gabriela Jaravi	MIG. AND. MERCEDES RAMOS, JARA VIA. AND. PÉREZ OLLER, NELSON VIA. AND. JESÚS GONZÁLEZ, MARCOS ALBERTO	1:100 LUNAR Y REDONDA Chimote, Perú Diciembre de 2020



 FACULTAD DE ARQUITECTURA ESCUELA DE ARQUITECTURA CHIMBORAZO - PERU	PROYECTO: "Centro Integral del adulto mayor en el distrito de Independencia - Huancayo, 2020"		NO. DE LÁMINA:
	TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO DE ARQUITECTA		A- 03
	P.LADO: ANTEPROYECTO - PRIMER NIVEL		
	AUTOR: JACHO CARRANZA, Gabriela Janavi	DISEÑADO: PAU ANDRÉS MATEO NATAL, JAVIER SOLÍS ANDRÉS CUELLAR, ANDRÉS SOLÍS ANDRÉS CUELLAR, ANDRÉS	ESCALA: 1:100 USAR Y PRECISAR CHIMBORAZO, PERU OCTUBRE DE 2020

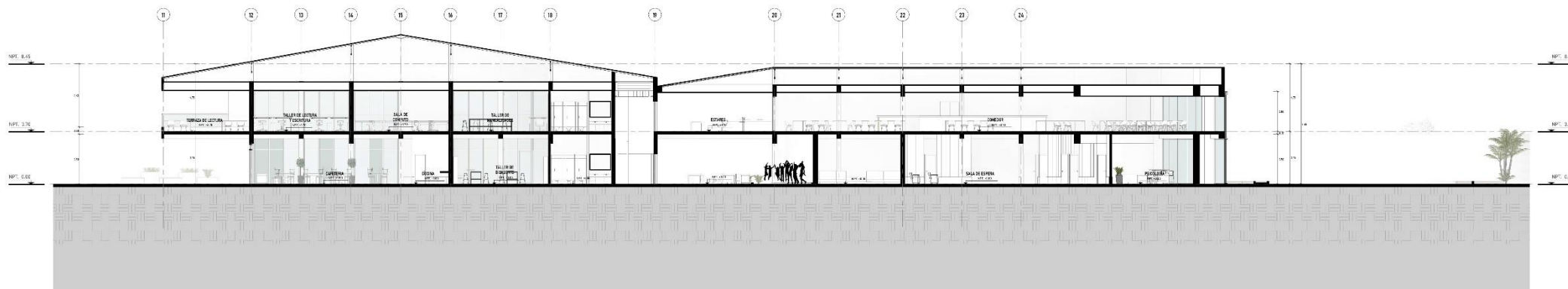


 <p>UCV UNIVERSIDAD CAROLINA DE VENEZUELA</p>	<p>PROYECTO: "Centro Integral del adulto mayor en el distrito de Independencia - Huazar, 2020"</p>	<p>N° DE LÁMINA:</p>
	<p>TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO DE ARQUITECTA</p>	<p>A-04</p>
<p>FACULTAD DE ARQUITECTURA</p>	<p>PLANO:</p>	
<p>ESCUELA DE ARQUITECTURA</p>	<p>ANTEPROYECTO - SEGUNDO NIVEL</p>	
<p>AUTORES:</p>	<p>DOCENTE:</p>	<p>BOGALA:</p>
<p>JACHO GARRAZA, Gabriela Juvani</p>	<p>ING. ALBA VILLALBA JARAMA, MAG. LUISA VILLALBA R. M. MONTES, ING. ARIADY OLIVERO CORDERO, MIPON ADEBON</p>	<p>T: 120 LUGAR Y FECHA: Caracas, 14 de Octubre de 2020</p>
<p>CARRIBELO, PEREZ</p>		

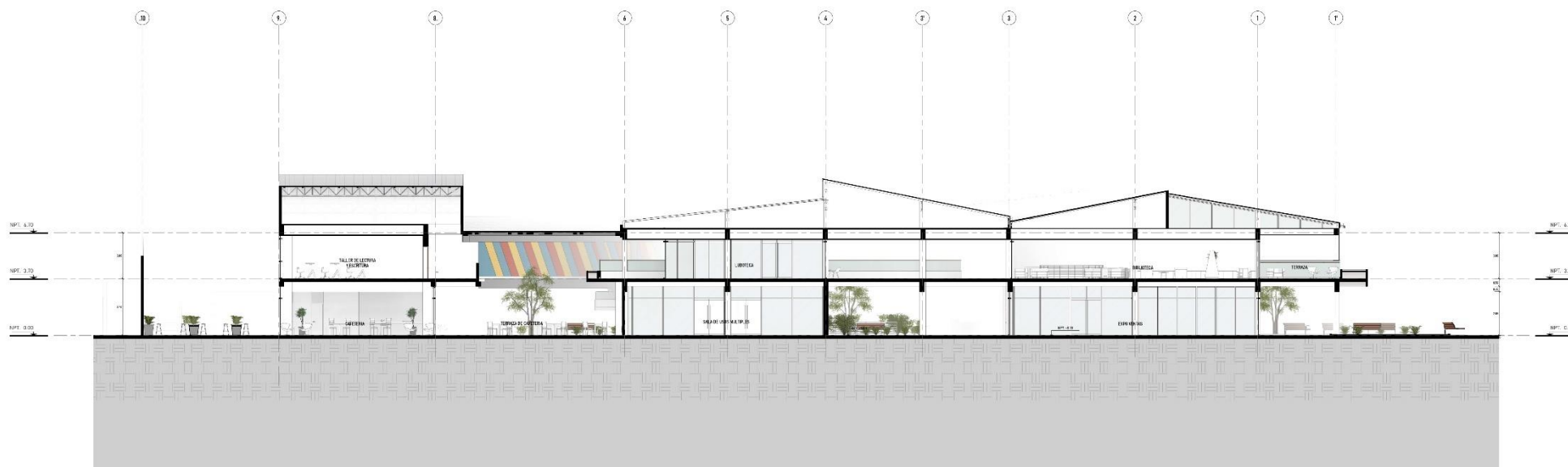


PLANO DE TECHOS
1:125

 UNIVERSIDAD CAYMA CHIMBOTE - PERU	PROYECTO:	"Centro Integral del adulto mayor en el distrito de Independencia - Huancayo, 2020"		Nº DE LÁMINA: A- 05	
		TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO DE ARQUITECTO			
	PLANO:	ANTEPROYECTO - PLANO DE TECHOS			
	AUTOR:	JACHO CARRANZA, Gabriela Jarumi			
	DOCENTE:	Mg. ANDRÉS VILLALBA VARGAS, 2004 VIA ANDRÉS VILLALBA VARGAS, 2004 VIA ANDRÉS VILLALBA VARGAS, 2004		ESCALA: 1: 125 LUGAR Y FECHA: Chimote, Perú Corte de 2020	



CORTE A - A
1:100



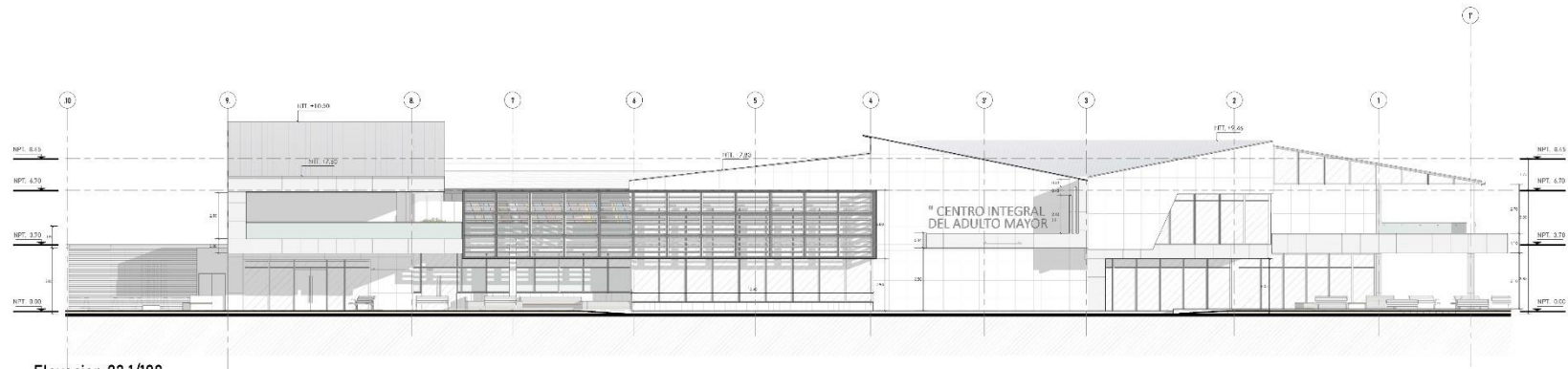
CORTE B - B
1:100

 FACULTAD DE ARQUITECTURA ESCUELA DE ARQUITECTURA <small>CHIMBOTE - PERU</small>	PROYECTO:	"Centro Integral del adulto mayor en el distrito de Independencia - Huaraz, 2020"	Nº DE LÁMINA:
		TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO DE ARQUITECTA	A- 06
	PLANO:	ANTEPROYECTO - CORTES A Y B	ESCALA:
	AUTOR:	<small>ING. ARQ. VERNEROS RIVERO, JOSE</small> <small>ING. ARQ. RIVERA GUILLÉN, ALEJANDRO</small> <small>ING. ARQ. ALVARO CORREA, NANCY ALBERTO</small> JACHO CARRANZA, Gabriela Jaravi	<small>ESCALA:</small> <small>1:100</small> <small>ESCALA Y FORMA:</small> <small>CHIMBOTE - PERU</small> <small>Diciembre de 2020</small>





Elevacion 01 1/100
1:100



Elevacion 02 1/100
1:100

 UNIVERSIDAD CAYMA VILLALBA FACULTAD DE ARQUITECTURA ESCUELA DE ARQUITECTURA CAYMA VILLALBA, PERU	PROYECTO:	"Centro Integral del adulto mayor en el distrito de Independencia - Huaraz, 2020"	Nº DE LÁMINA:
		TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO DE ARQUITECTA	A- 08
	PLANO:	ANTEPROYECTO - ELEVACIONES	
	AUTOR:	DOCENTE:	FIGURA:
	JACHO CARRANZA, Gabriela Jaraui	ING. AYO VERNERIS PAVON, JUDY ING. AYO BENIGNO C. P. AYO BENIGNO ING. AYO ANTONIO C. P. AYO ANTONIO	1:100 LUGAR Y FECHA: Cayma, Peru Diciembre de 2020

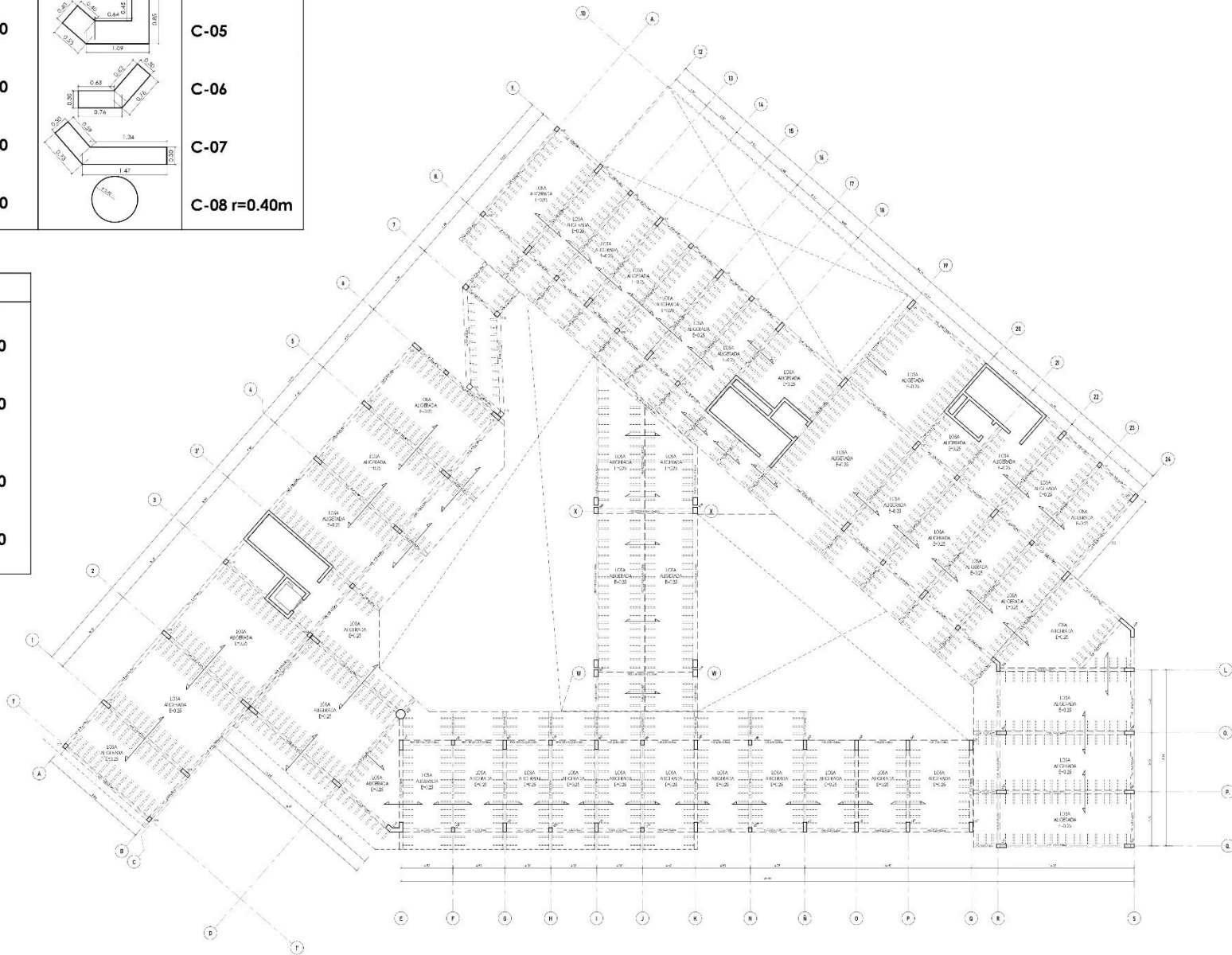


COLUMNAS

	C-01 0.30X0.80		C-05
	C-02 0.30X0.40		C-06
	C-03 0.40X0.40		C-07
	C-04 0.60X0.40		C-08 r=0.40m

VIGAS

	V-01 0.30X0.50
	V-02 0.30X0.80
	V-03 0.40X1.00
	V-04 0.30X0.40

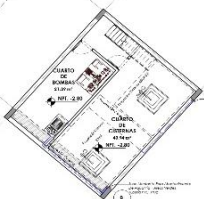


ESQUEMA ESTRUCTURAL

1:125


 UNIVERSIDAD CAYAN VALLEJO FACULTAD DE ARQUITECTURA ESCUELA DE ARQUITECTURA CHIMBOTE, PERU	PROYECTO: "Centro Integral del adulto mayor en el distrito de Independencia - Huaraz, 2020"	Nº DE LÁMINA:
	TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO DE ARQUITECTA	E- 01
	PLANO: ESQUEMA ESTRUCTURAL	
	AUTOR: JACHO CARRANZA, Gabriela Januri	DOCTOR: ING. AND. BENEDICTO PAVONI, 2008 ING. ARQ. W. W. PAVONI, 1978, 1980, 1981 ING. ARQ. ANGELO ESTEBAN PAVONI, 1981, 1982, 1983, 1984, 1985, 1986, 1987, 1988, 1989, 1990, 1991, 1992, 1993, 1994, 1995, 1996, 1997, 1998, 1999, 2000, 2001, 2002, 2003, 2004, 2005, 2006, 2007, 2008, 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024, 2025

LEYENDA



IS - NIVEL SOTANO
1:125

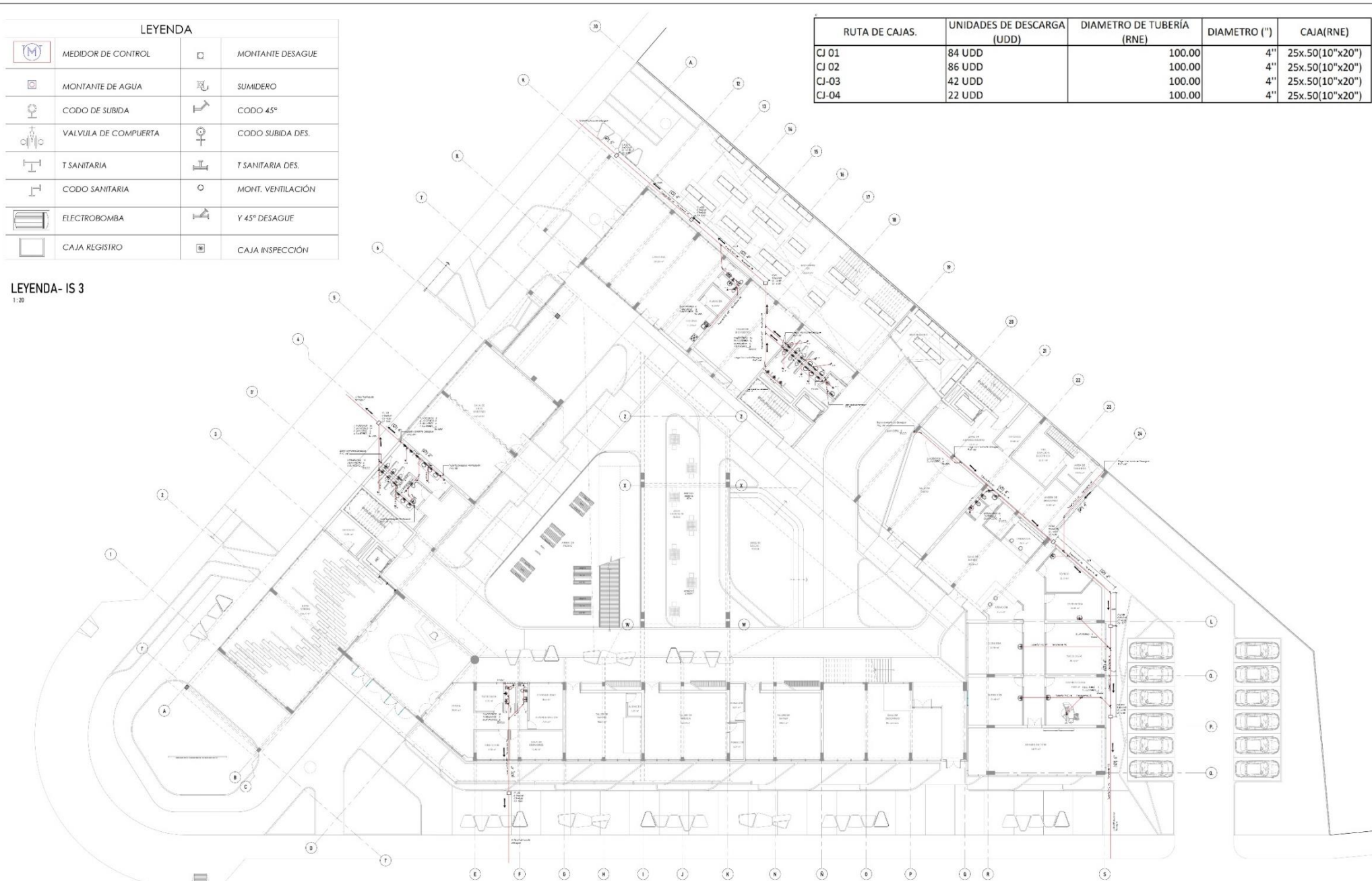
CALCULO DOTACION DE AGUA - CISTERNA			
AMBIENTES	NORMA	CANT.	SUB TOTAL (L)
CONSULTORIOS	500 L x Consult.	5.00	2500.00
LOCALES DE EDUCACIÓN	50 L x Pers.	100.00	5000.00
CAFETERIA	40L/M2	113.00	4520.00
COMEDOR	40L/M2	300.00	12000.00
	TOTAL (L)		24020.00
	VOLUMEN DE AGUA CISTERNA (m3)	1000L/m3	24.02
	AREA DE CISTERNA (m3)	4.50x 3.60 x 1.65	26.73

 UCV UNIVERSIDAD CECILIA ULLER	PROYECTO: "Centro integral del adulto mayor en el distrito de Independencia - Huaztepec, 2020"	N° DE LA MATERIA:
	TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO DE ARQUITECTA	IS-01
FACULTAD DE ARQUITECTURA	PLURIS:	
ESCUELA DE ARQUITECTURA	NIVEL 01	
AUTOR: JACO CARRANZA, Gabriela Jaurú	COAUTOR: VGO. ARIEL MENDOZA PARGOL, JUAN MR. JESÚS PÉREZ SOLÍS, YANA SOTO MR. JESÚS AVALOS C. EDUARDO AVALOS, SONIA MORALES	ESCALA: 1/1000 LUGAR Y FECHA: CARRIBE, PUERTO GUAYAMA, 10/05/2020
(EMBOBOTE, PUNTO)		

LEYENDA			
	MEDIDOR DE CONTROL		MONTANTE DESAGUE
	MONTANTE DE AGUA		SUMIDERO
	CODO DE SUBIDA		CODO 45°
	VALVULA DE COMPUERTA		CODO SUBIDA DES.
	T.SANITARIA		T.SANITARIA DES.
	CODO SANITARIA		MONT. VENTILACIÓN
	ELECTROBOMBA		Y 45° DESAGUE
	CAJA REGISTRO		CAJA INSPECCIÓN

LEYENDA- IS 3
1:20

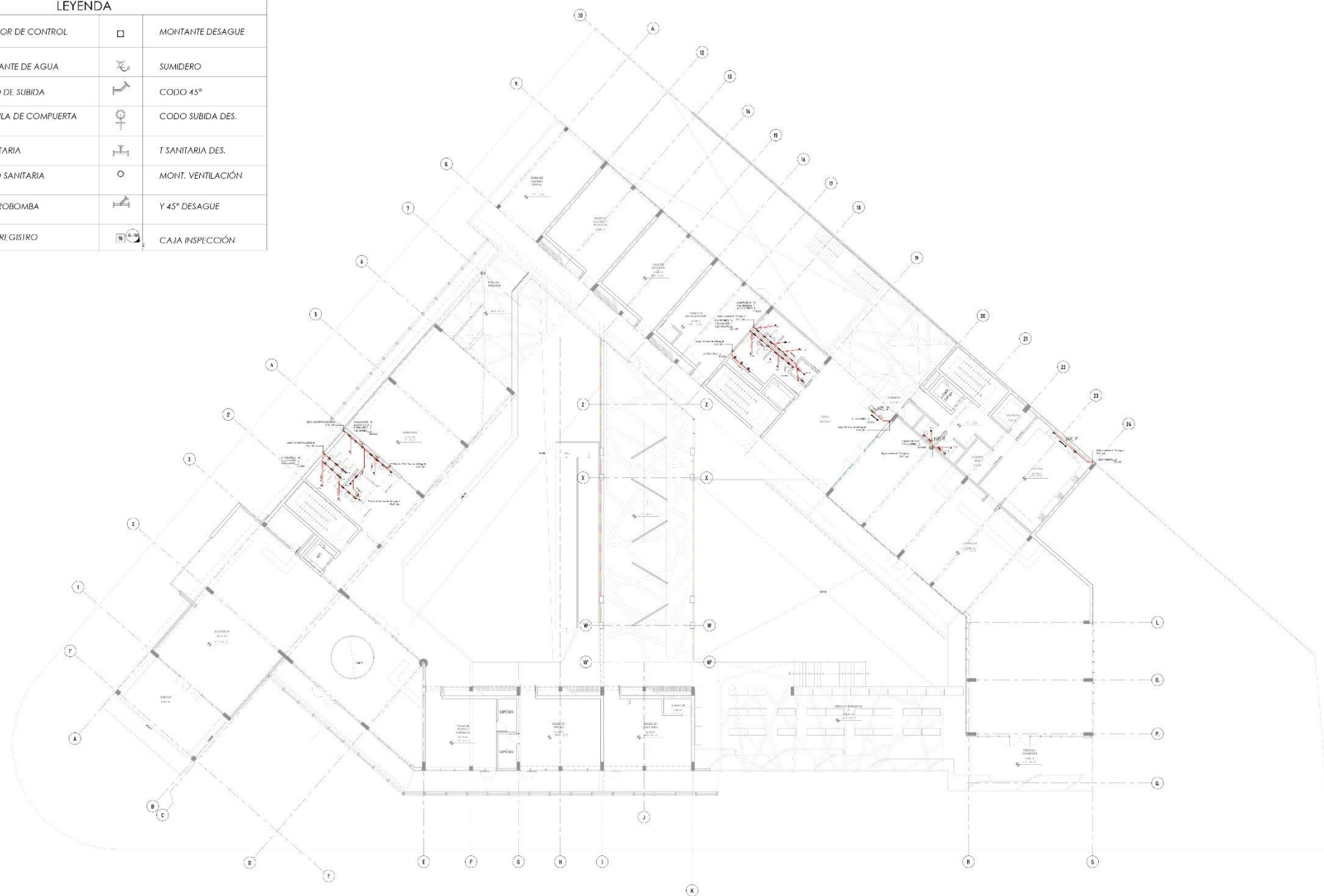
RUTA DE CAJAS.	UNIDADES DE DESCARGA (UDD)	DIAMETRO DE TUBERÍA (RNE)	DIAMETRO (")	CAJA(RNE)
CJ 01	84 UDD	100.00	4"	25x.50(10"x20")
CJ 02	86 UDD	100.00	4"	25x.50(10"x20")
CJ-03	42 UDD	100.00	4"	25x.50(10"x20")
CJ-04	22 UDD	100.00	4"	25x.50(10"x20")



IS D - NIVEL 01
1:125

 UCV UNIVERSIDAD CAYMA FACULTAD DE ARQUITECTURA ESCUELA DE ARQUITECTURA CHIMOTE, PERU	PROYECTO:	"Centro Integral del adulto mayor en el distrito de Independencia - Huancayo, 2020"	Nº DE LÁMINA:
	TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO DE ARQUITECTA		
	PLANO:	NIVEL 01 DESAGUE	
	AUTOR:	DISEÑO: MRS. ANDY MENDOZA PACHECO, JESSY MRS. ANDY PACHECO PACHECO, JESSY MRS. ANDY PACHECO PACHECO, JESSY	
AUTOR: JACHO CARRANZA, GABRIELA JAYNE		ESCALA: Como se indica 1:100 y 1:200 Como se indica Como se indica	IS-03

LEYENDA- IS 4
1:20



ITEM	CONCEPTO	Area Techada (m2)	Cant.	Carga Unitaria W/m2	Carga Instalada (W)	F. DEMANDA	MAX. DEMANDA PARCIAL	MAX. DEMANDA TOTAL(W)
1° NIVEL T-SG	Areas Comunes (Pasadizos, Escaleras)	121.35		10	1213.50	1.00	1213.50	21268.50
	Luminaria: Rejilla Empotrado 2x10w		137		2740.00	1.00	2740.00	
	Luminaria: Rejilla Empotrado 4x10w		81		3240.00	1.00	3240.00	
	Lampara LED Hermético c/ Sensor 20cm 5w		3		15.00	1.00	15.00	
	Lampara LED Hermético 20cm 5w		8		40.00	1.00	40.00	
	Fluorescente Hermético 2x10w		17		340.00	1.00	340.00	
	Luces Emergencia 2x12.5w		28		700.00	1.00	700.00	
2° NIVEL T-102	Equipos Electricos Unidad Dental 250w		1		250.00	0.80	200.00	12766.00
	Tomacorrientes x300w		71		21300.00	0.60	12780.00	
	Areas Comunes (Pasadizos, Escaleras)	85.1		10	851.00	1.00	851.00	
	Luminaria: Rejilla Empotrado 2x10w		165		3300.00	1.00	3300.00	
	Luminaria: Rejilla Empotrado 4x10w		32		1280.00	1.00	1280.00	
	Lampara LED Hermético c/ Sensor 20cm 5w		7		35.00	1.00	35.00	
	Lampara LED Hermético 20cm 5w		20		100.00	1.00	100.00	
CALCULO MAX. DEMANDA	Tomacorrientes x300w		40		12000.00	0.60	7200.00	59810.38
	El 100 % de la carga mayor				34034.50			
	Cargas de Alumbrado - Calef. Y Pat. Fuera 75% de T-SG		0.75		25525.88			
Cargas Fijas (Equipo Unidad Dental)					250.00			59.81
MAXIMA DEMANDA TOTAL (KW)								

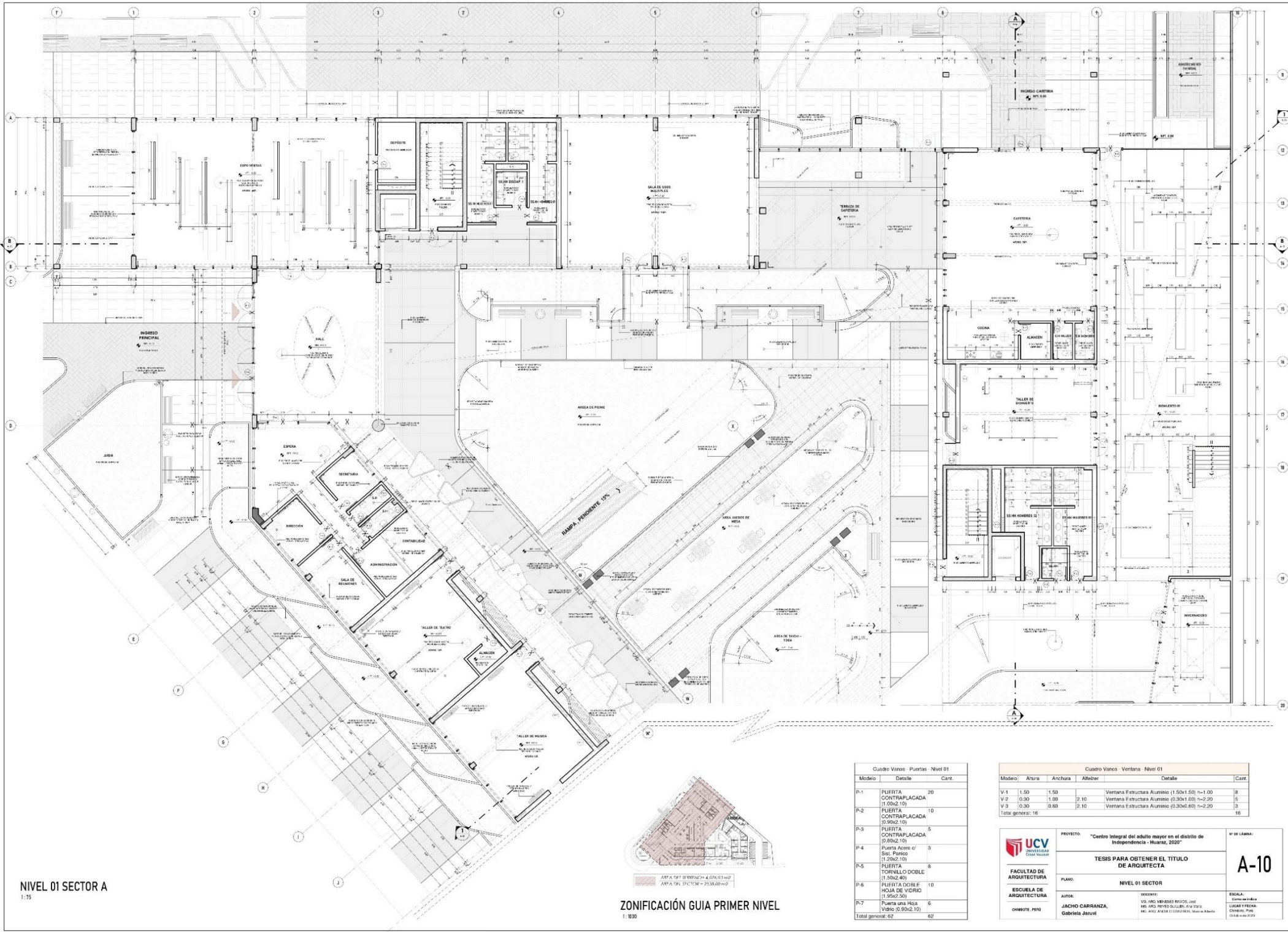
LEYENDA - INSTALACIONES ELÉCTRICAS		
	TABLERO DE DISTRIBUCIÓN	
	CIRCUITO EMPOTRADO EN TECHO/SUELO LUCES SECTOR 01	
	CIRCUITO EMPOTRADO EN TECHO/SUELO PARA SECTOR 02	
	CIRCUITO EMPOTRADO EN TECHO/SUELO PARA SECTOR 03	
	CIRCUITO EMPOTRADO EN TECHO/SUELO PARA SECTOR 04	
	CIRCUITO EMPOTRADO EN TECHO/SUELO PARA ENERGIA RED PUBLICA INGRESO - PUESTA A TIERRA	
	PUNTO DE PUESTA A TIERRA	
	TOMACORRIENTE DOBLE EN MURO 1:0.40	

IE - NIVEL 01
1:125

 FACULTAD DE ARQUITECTURA ESCUELA DE ARQUITECTURA <small>CHARRINO - PERU</small>	PROYECTO: "Centro Integral del adulto mayor en el distrito de Independencia - Huancayo, 2020"	Nº DE LÁMINA:
	TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO DE ARQUITECTA	IE-01
	PLANO: NIVEL 01	
	AUTOR: JACHO CARRANZA, Gabriela Jaraui DISEÑADO: VILAS ANDREWS PARRIS, JIM REV. 001: 10/10/2019 C.T. 01/01/2020 REV. 002: 10/10/2019 C.T. 01/01/2020	ESCALA: Conforme a la LOMAR Y FOTIA Elaborado en: (Escala de 1:125)

ITEM	CONCEPTO	Area Techada (m2)	Cant.	Carga Unitaria W/m2	Carga Instalada (W)	F. DEMANDA	MAX. DEMANDA PARCIAL	MAX. DEMANDA TOTAL(W)
1° NIVEL T-SG	Areas Comunes (Pasadizos, Escaleras)	121.35		10	1213.50	1.00	1213.50	
	Luminaria: Rejilla Empotrado 2x10w		137		2740.00	1.00	2740.00	
	Luminaria: Rejilla Empotrado 4x10w		81		3240.00	1.00	3240.00	
	Lampara LED Hermetico c/ Sensor 20cm 5w		3		15.00	1.00	15.00	
	Lampara LED Hermetico 20cm 5w		8		40.00	1.00	40.00	
	Fluorescente Hermetico 2x10w		17		340.00	1.00	340.00	
	Luces Emergencia 2x12.5w		28		700.00	1.00	700.00	
	Equipo Electrico Unidad Dental 250w		1		250.00	0.80	200.00	
2° NIVEL T-102	Areas Comunes (Pasadizos, Escaleras)	85.1		10	851.00	1.00	851.00	
	Luminaria: Rejilla Empotrado 2x10w		105		2700.00	1.00	2700.00	
	Luminaria: Rejilla Empotrado 4x10w		32		1280.00	1.00	1280.00	
	Lampara LED Hermetico c/ Sensor 20cm 5w		7		35.00	1.00	35.00	
	Lampara LED Hermetico 20cm 5w		20		100.00	1.00	100.00	
	Tomacorrientes x300w		40		12000.00	0.60	7200.00	
	CALCULO				34034.50			
	MAX. DEMANDA				25525.88			
Cargas de Alumbrado, Calef. Y Pat. Fuera 75% de T-SG			0.75					59810.38
Cargas Fijas (Equipo Unidad Dental)					250.00			
MAXIMA DEMANDA TOTAL (KW)								59.81

LEYENDA - INSTALACIONES ELÉCTRICAS			
	TABLERO DE DISTRIBUCIÓN		LUMINARIA: ARTEFACTO REJILLA ALUMINIO 2X10W EE PARA EMPOTRAR 12 LAMPARAS FLU. LED 2X10W.
	CIRCUITO EMPOTRADO EN TECHO/SUELO LUCES SECTOR 01		LUMINARIA: ARTEFACTO REJILLA ALUMINIO 4X10W EE PARA EMPOTRAR 14 LAMPARAS FLU. LED 4X10W.
	CIRCUITO EMPOTRADO EN TECHO/SUELO PARA SECTOR 02		LUMINARIA: ARTEFACTO HERMETICO DE 20CM, LAMPARA LED CON SENSOR
	CIRCUITO EMPOTRADO EN TECHO/SUELO PARA SECTOR 03		LUMINARIA: ARTEFACTO HERMETICO DE 20CM, LAMPARA LED SIN SENSOR
	CIRCUITO EMPOTRADO EN TECHO/SUELO PARA SECTOR 04		MONTANTE DE ACERO GALVANIZADO PARA TUBERÍA DE CABLE ELÉCTRICO EN MURO
	CIRCUITO EMPOTRADO EN TECHO/SUELO PARA ENERGÍA RED PÚBLICA INGRESO - PUESTA A TIERRA		FLUORESCENTE HERMETICO 2 LED 2X10W
	PUNTO DE PUESTA A TIERRA		EQUIPO DE ALUMBRADO DE EMERGENCIA (8 HORAS)
	TOMACORRIENTE DOBLE EN MURO h=0.40		TOMACORRIENTE DOBLE EN MURO h=1.20



NIVEL 01 SECTOR A
1:150



ZONIFICACIÓN GUÍA PRIMER NIVEL
1:1000

Cuadro Vano - Puertas Nivel 01		
Modelo	Detalle	Cant.
P-1	PUERTA CONTRAPLACADA (1.00x2.10)	20
P-2	PUERTA CONTRAPLACADA (0.90x2.10)	10
P-3	PUERTA CONTRAPLACADA (0.80x2.10)	5
P-4	Puerta Acero / Sisl. Pánico (1.20x2.10)	3
P-5	PUERTA TORNILLO DOBLE (1.50x2.40)	8
P-6	PUERTA DOBLE HOJA DE VIDRIO (1.50x2.50)	10
P-7	Puerta una Hoja Vidrio (0.90x2.10)	6
Total general: 62		62

Cuadro Vano - Ventana Nivel 01					
Modelo	Altura	Anchura	Alteitor	Detalle	Cant.
V-1	1.50	1.50		Ventana Estructura Alumino (1.50x1.50) ~1.00	8
V-2	0.30	1.00		Ventana Estructura Alumino (0.30x1.00) ~2.20	6
V-3	0.30	0.60		Ventana Estructura Alumino (0.30x0.60) ~2.20	3
Total general: 16					16

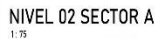
FACULTAD DE ARQUITECTURA
ESCUELA DE ARQUITECTURA
CHIMBOTE, PERU

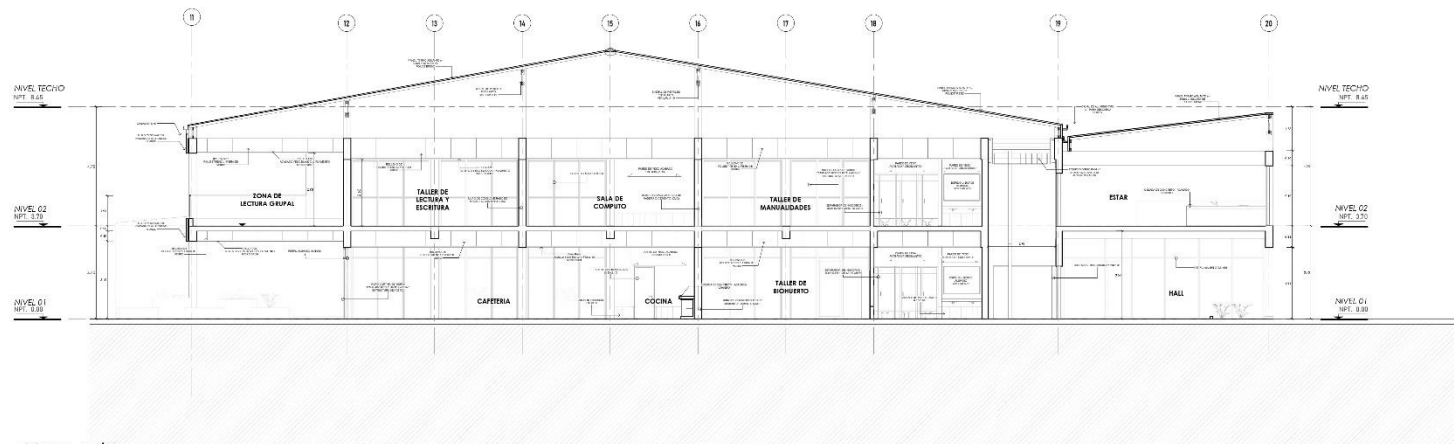
PROYECTO: "Centro Integral del adulto mayor en el distrito de Independencia - Huaraz, 2020"
TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO DE ARQUITECTA
PLANO: NIVEL 01 SECTOR

AUTORA: JACHO CARRANZA, Gabriela Janvil
COAUTORA: VIO JACO MENDEZ REYES, JON
COAUTORA: MRS. JACO MENDEZ REYES, JON
COAUTORA: MRS. JACO MENDEZ REYES, JON

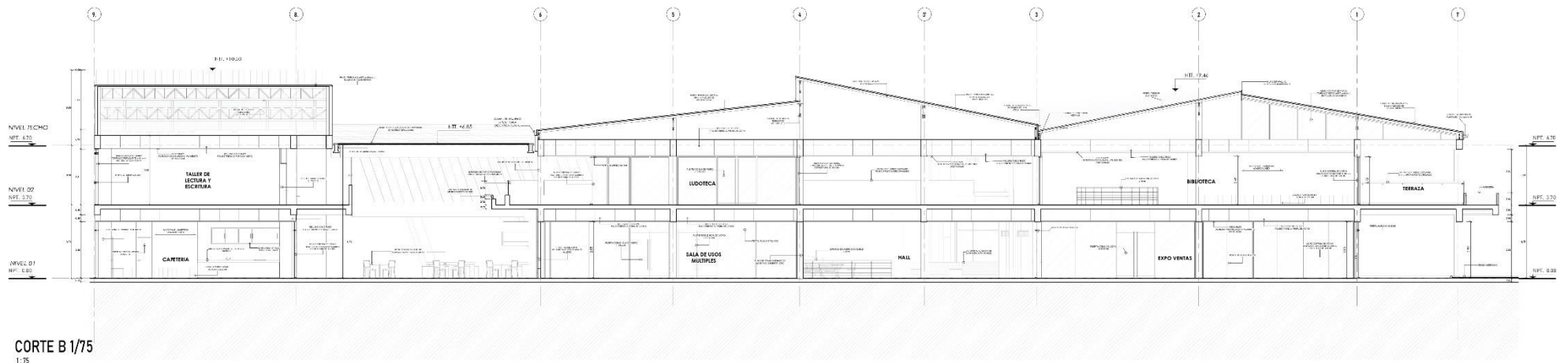
ESCALA: 1:1000
FECHA: 2020

Nº DE LÁMINA:
A-10



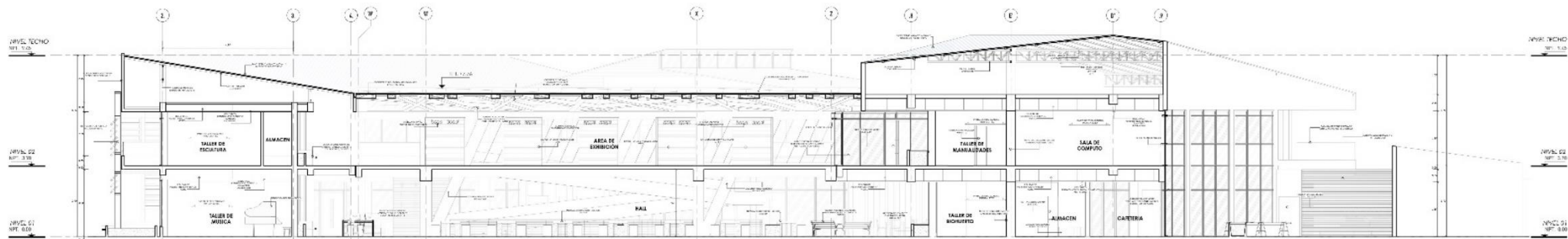


CORTE A 1/75
1:75

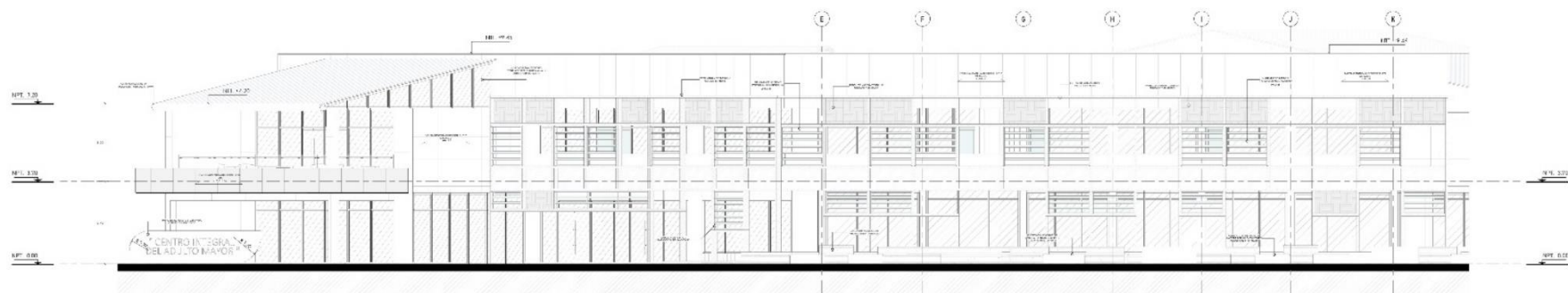


CORTE B 1/75
1:75

 UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO FACULTAD DE ARQUITECTURA ESCUELA DE ARQUITECTURA CUSCO, PERU	PROYECTO:	"Centro Integral del adulto mayor en el distrito de Independencia - Huancayo, 2020"	N.º DE LÁMINA:
		TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO DE ARQUITECTA	A-13
	PLANO:	CORTES - A-A - B-B	ESCALA:
	AUTOR:	DOCENTE:	1:75
	JACHO CARRANZA, Gabriela Jaruví	DR. ANDRÉS HUAYTOS-SHAROL, JUAN DR. ANDRÉS HUAYTOS-SHAROL, ANDRÉS DR. ANDRÉS HUAYTOS-SHAROL, ANDRÉS	USAR Y FIRMAR: Obrera: 1m 24 de febrero de 2020

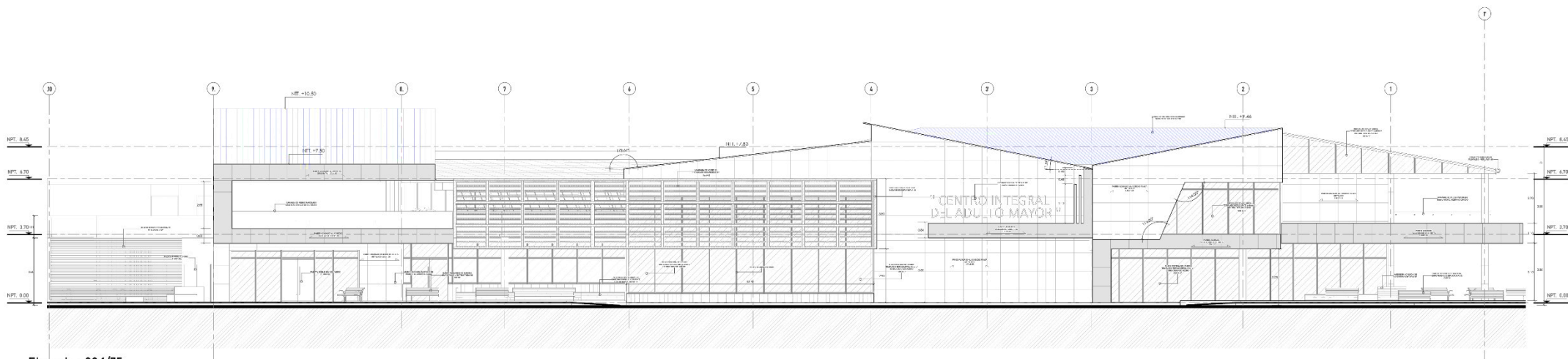


CORTE C 1/75
1:75

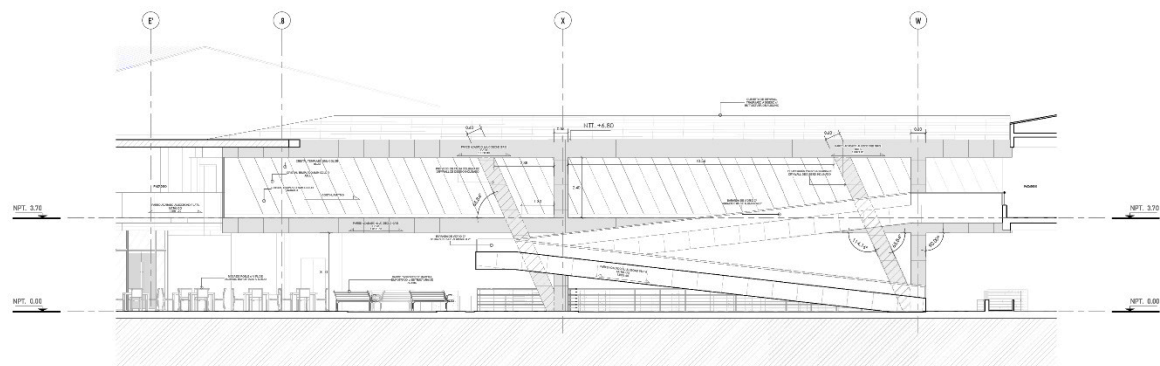


Elevación 01 1/75
1:75

 UCV UNIVERSIDAD CAYMA CAYMA, PERU	PRESENTA: "Centro Integral del adulto mayor en el distrito de Independencia - Huaraz, 2022"		N° DE LÁMINA: A-14
	TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO DE ARQUITECTA		
	PLANO: CORTE C-C - ELEVACIÓN 01		
	AUTOR: JACKO GARRANZA, Gabriela Jorani	DOCENTE: VIC. ALC. INDEPENDENCIA, JUAN DEL ANO POTOSI, D. ARA YANCA DEL. INDEPENDENCIA, HUAZ, 2022	ESCALA: 1:75 IMPRESA: PACHA 20x30 CM. ESCRITA EN: 2022

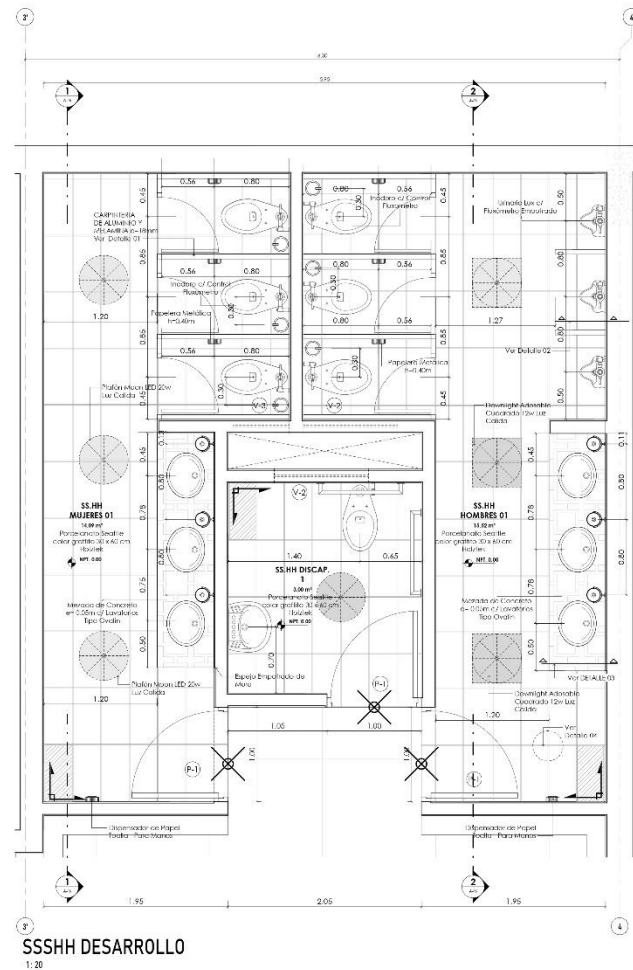


Elevacion 02 1/75
1:75

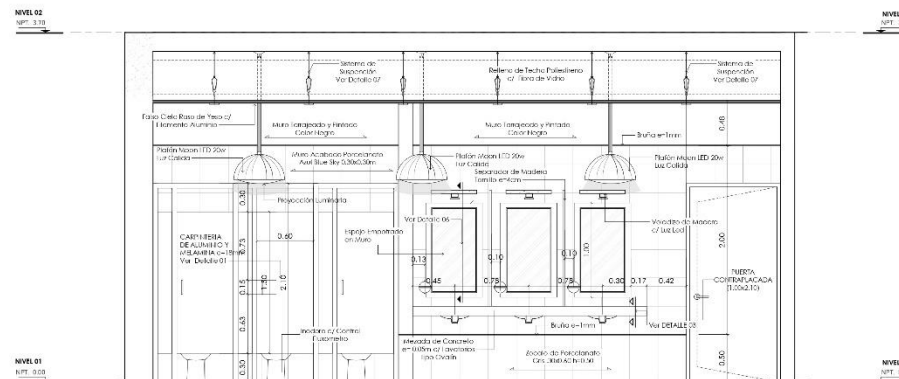
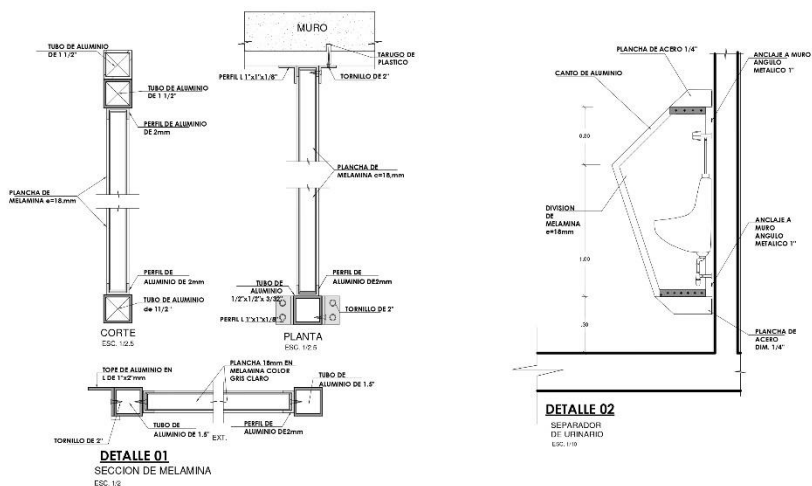


Elevacion 03 1/75
1:75

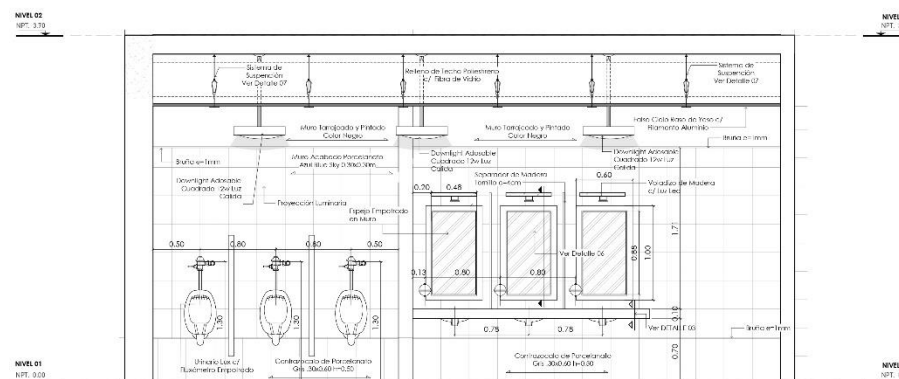
 UNIVERSIDAD CAYMA FACULTAD DE ARQUITECTURA ESCUELA DE ARQUITECTURA CHIMBOTE - PERU	PROYECTO: "Centro Integral del adulto mayor en el distrito de Independencia - Huaraz, 2020"		N° DE LÁMINA: A-15
	TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO DE ARQUITECTA		
	PLANO: ELEVACION 02 - 03		
	AUTOR: JACHO CARRANZA, Gabriela Jaraui	DOCENTE: ING. AND. VENERABLE RAMOS, JOSE ING. AND. REYES GARCIA, RAFAEL ING. AND. ROSALDO CONTRERAS, Nelson Alvarado	ESCALA: 1:75 ELABORÓ: JACHO CARRANZA CHIMBOTE, PERU Diciembre de 2020



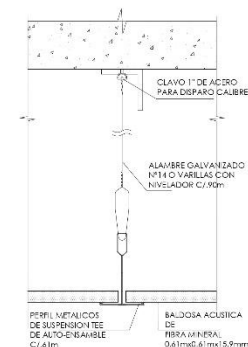
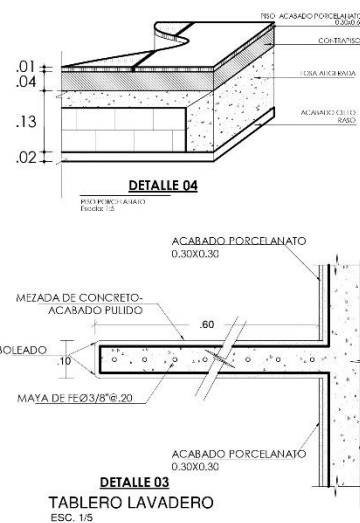
SSSH DESARROLLO
1:20



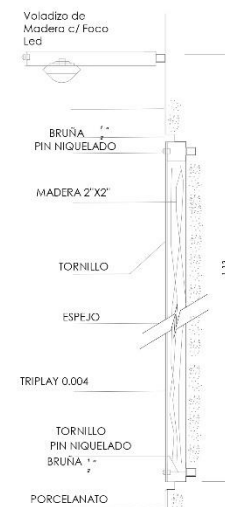
Corte 1
1:20



Corte 2
1:20



DETALLE 07
Escala: 1:5



DETALLE 06
ESPESO EMPOTRADO
Escala: 1:5

	PROYECTO:	"Centro Integral del adulto mayor en el distrito de Independencia - Huancayo, 2020"	Nº DE LÁMINA:
	TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO DE ARQUITECTA		A-16
	PLANO:	SECTOR: SSSH	
	AUTOR:	DOCENTE:	
ESCUELA DE ARQUITECTURA	JACHO CARRANZA, Gabriela Jarravi	VL. ADRI. MERCEDES RAMOS JAC. AR. ADRI. MERCEDES RAMOS JAC. en Perú MO. ADRI. ANDRÉS OSORIO, MARGOT MARI	Como se indica LEGENDA Y FECHA: Elaborada por: 2020
CHIMBORAZO, PERÚ			

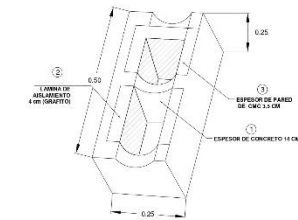
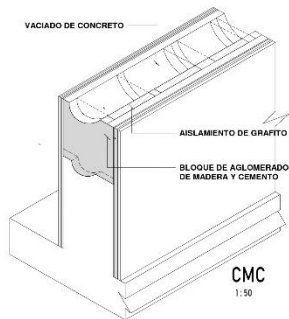
DETALLE: MURO CMC

Conglomerado Madera Cemento
Muro Eje 6 / 1 - 2

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS: Conglomerado Madera Cemento (CMC)

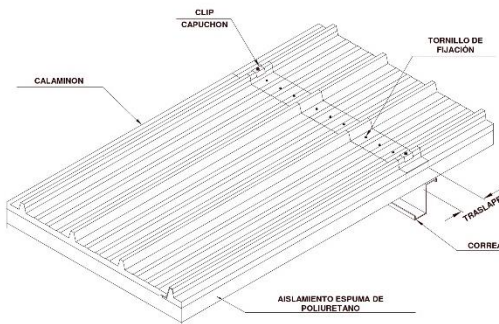
Se compone de Virutas de madera reciclada, mineralizada y aglomerada con cemento Portland.
La Viruta de Obtiene mediante el reciclaje y residuos serrerías, se tritura hasta alcanzar textura y tamaño deseado, y se somete a un tratamiento mineralizante, manteniendo intactas sus propiedades mecánicas a la vez que se detienen los procesos de deterioro biológico.
Las virutas se Mezclan con cemento, formando una estructura estable, compacta y resistente y duradera. Estos procesos convierten la madera un material prácticamente inerte, resistente al fuego, al moho, la pudrición y al ataque de insectos o roedores.

ESPESOR DE CONCRETO: EH14(CM)
ESPESOR DE LAM. AISLAMIENTO: EA4(CM)
ESPESOR DE PARED DE CMC: EP3.5(CM)
PESO PROPIO BLOQUE: PPB74(KG/M2)
PESO PROPIO DEL MURO: PPM323(KG/M2)
LITROS DE HORMIGÓN: LH110(L/M2)
TRANSMITANCIA TÉRMICA BLOQUE: U 0.54(W/M2 K)
TRANSMITANCIA TÉRMICA MURO: U'0.50(W/M2 K)
ÍNDICE GLOBAL DE RED. ACÚST. AP.: RW[53] [DB]



DETALLE CMC-01

LADRILLO TIPO UNIVERSAL
ESCALA: 1:5



PANEL TERMOAISLANTE EN TECHO

1:10

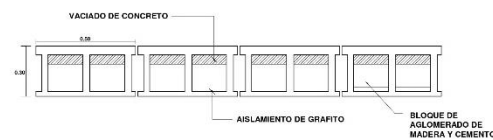
APLANADO DE MORTERO
DE CEMENTO-ARENA EN
PROPORCIÓN 1:1 ACABADO
FINO A PLOMO Y NIVEL

MALLA DE METAL
DESPLIEGADO PARA
RECIBIR APLANADO

ACERO DE 1/2"
TRANSVERSAL AL
MURO

DETALLE 01 - PERSPECTIVA MURO LADRILLO CMC

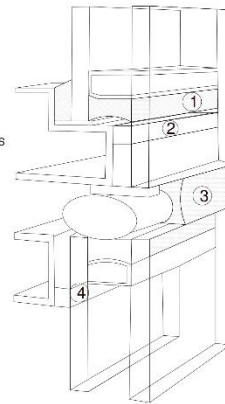
ESCALA: 1:5



DETALLE 01 B - PLANTA MURO LADRILLO CMC

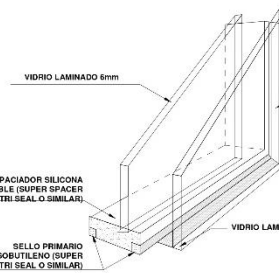
ESCALA: 1/10

1. TECNOLOGÍA SIKASIL AISLAMIENTO
Sikasil IG-25
2. TECNOLOGÍA SIKASIL SG ADHESIVOS
Sikasil SG-500
3. TECNOLOGÍA SIKASIL WS SELLOS
DE INTEMPERIE
Sikasil WS-305 CN
4. ENSAMBLE
Sika Spacer tape

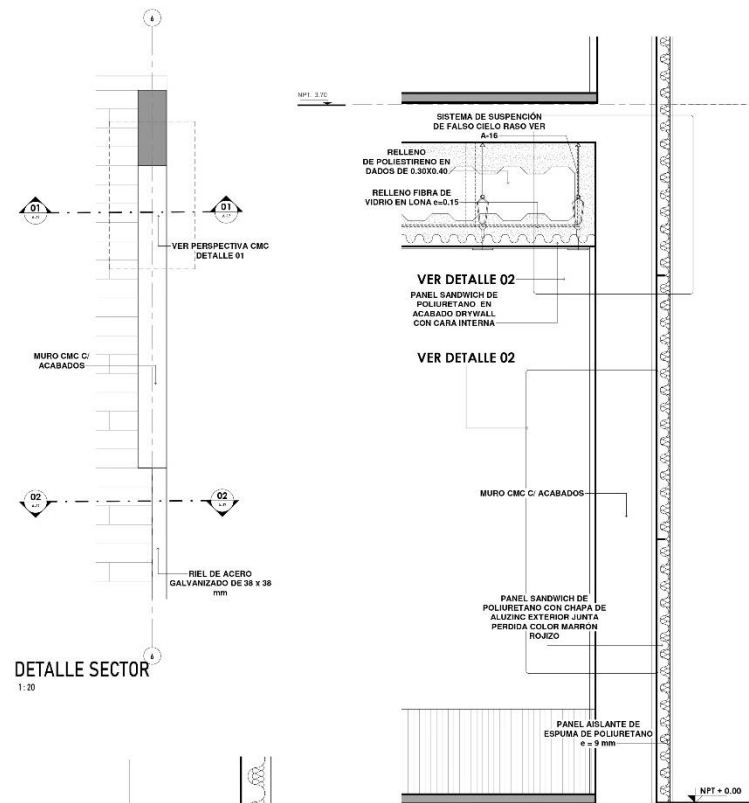


SELLAMIENTO EN MURO CORTINA

1:50

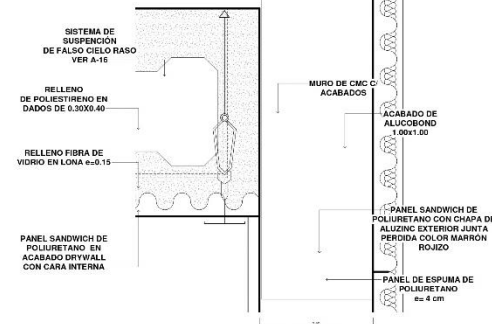


VIDRIO INSULADO



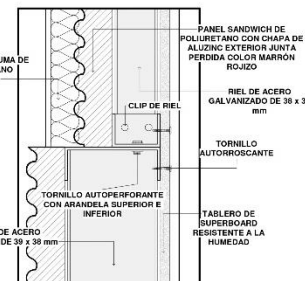
DETALLE SECTOR

1:30



DETALLE CIELO RASO DE POLIURETANO

1:5

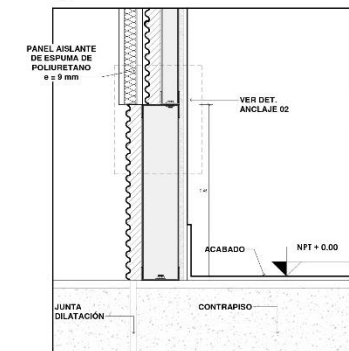


Detalle Anclaje 02

1:2

SECCION 01

1:10



SECCION 02

1:5

 UCV UNIVERSIDAD CAYMA	PROYECTO: "Centro Integral del adulto mayor en el distrito de Independencia - Huaraz, 2020"		N° DE LÁMINA: A-17
	TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO DE ARQUITECTO		
	PLANO: HERMETICIDAD MURO, TECHOS Y VANOS		
	AUTOR: JACMO CARRANZA, Gabriela Jaraul		
FACULTAD DE ARQUITECTURA	DOCENTE: VAS. AYO. VERÓNICA RAMOS, 2020 AYO. AYO. VERÓNICA RAMOS, 2020 AYO. AYO. VERÓNICA RAMOS, 2020		ESCALA: Como se indica
ESCUELA DE ARQUITECTURA			LUGAR Y FECHA: CAYMA, Perú Diciembre de 2020
CHIMERICITY - PERÚ			

1. MONTAJE:
La serie 4510 es una serie donde el montaje se realiza en 3 etapas:
Primero: Fijación de los anclajes en la obra
Segunda: Anclaje de la estructura de aluminio
Tercero: Instalación del módulo de cristal

Cristales: La serie 4510 emplea cristales de aluminio de 4mm hasta 26mm pudiendo utilizarse variedades como templados, laminados e insulados.

Perfiles: Los perfiles de aluminio que componen que componen la serie 4510 son perfiles arquitectónicos de aleación AA6063 y temple T5, extrudidos bajo la norma AAMMM. Están disponibles en acabados enrodados mate, negro, champagne y en acabado pintado electrostático blanco y otros.

Siliconas y accesorios: Para su variante con pegado estructural emplea como elemento adherente entre cristal y aluminio las siliconas estructurales de Sika SG-500 y SG-20. Para los sellos de impermear se emplea silicona Sika-305 en acabado negro mate.



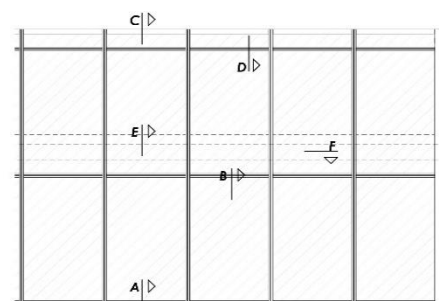
PERSPECTIVA



BURLETES



ESC: 1/2



ALZADO MURO CORTINA A -18



ESC: 1/2



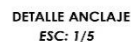
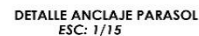
ESC: 1/2



MAMPARA - PARASOL DE ALUMINIO C/
INCL. 30° - PERSPECTIVA
ESC: 1/20



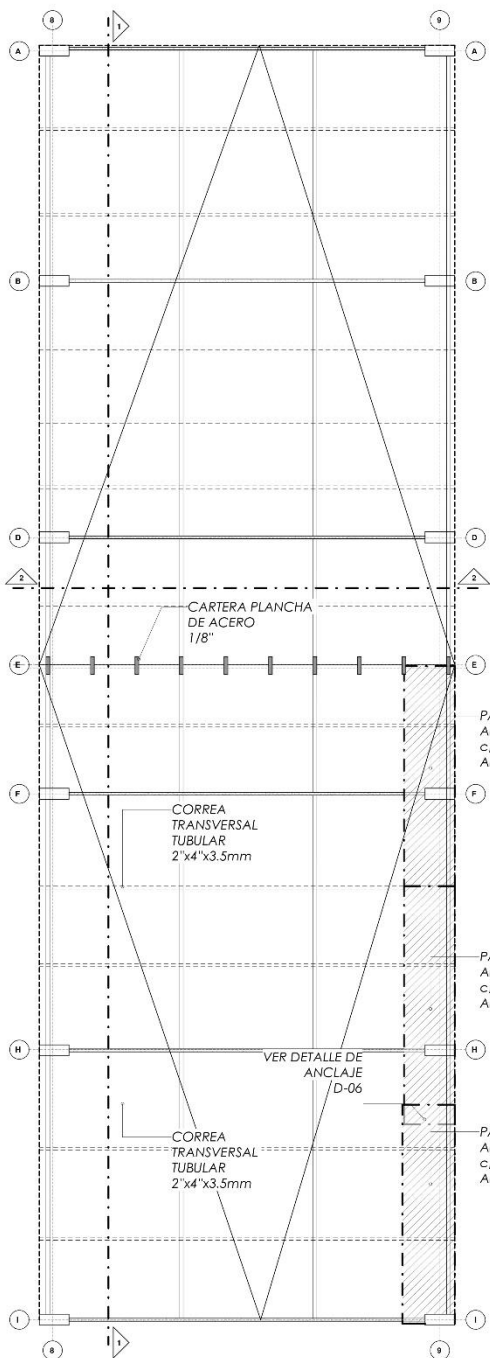
MAMPARA - PARASOL DE
ALUMINIO C/ INCL. 30º - ALZADO
ESC: 1/20



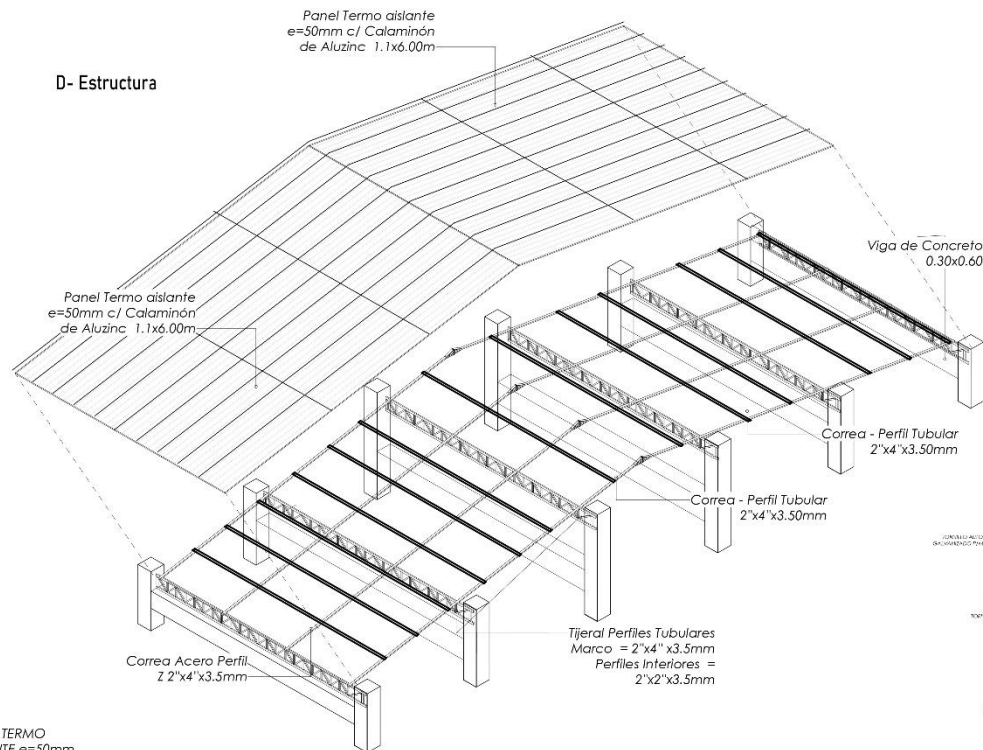
ESC: 1/2



 <p>UCV UNIVERSIDAD CECILIA UCHIRI VENEZUELA</p> <p>FACULTAD DE ARQUITECTURA</p> <p>ESCUELA DE ARQUITECTURA</p> <p>CHIMENE, PERU</p>	<p>PROYECTO: "Centro Integral del adulto mayor en el distrito de Independencia - Huancayo 2007"</p> <p>TESIS PARA OBTENER EL TITULO DE ARQUITECTO</p>	<p>Nº DE LA LIBRERA:</p> <p>A-18</p>	
	<p>PLANO:</p> <p>MURRO CORTINA - PARASOLES</p>		
	<p>AUTOR:</p> <p>JACOB CARRANZA, GARCIA JESSIE</p>	<p>DOCENTE:</p> <p>ING. WILLY MENDOZA SUAREZ, ING. VIOLETA PEREZ SUAREZ, ING. MARIA ANA GARCIA GONZALEZ, MARIO ALBERTO</p>	<p>PRELIMINAR:</p> <p>01</p>
			<p>CONTINUA EN:</p> <p>02</p>

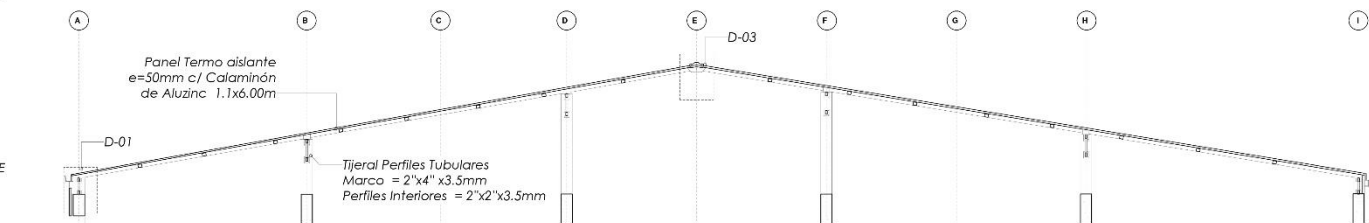
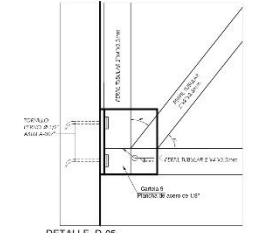
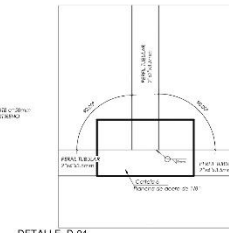
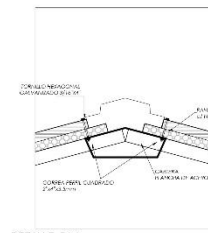
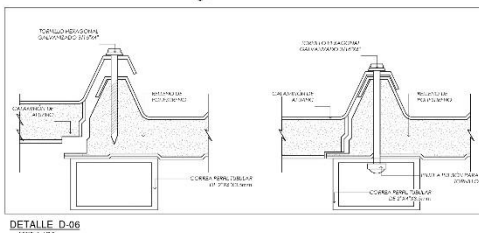
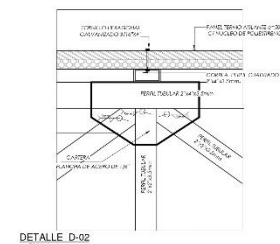
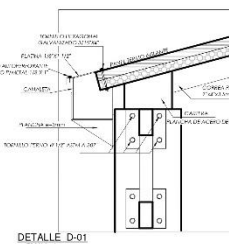


D- Estructura



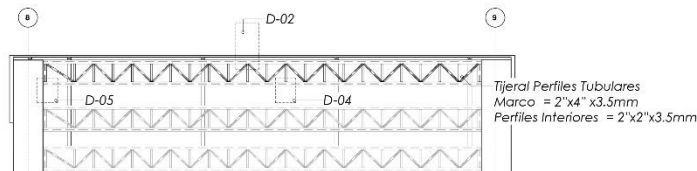
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS: PERFILES TUBULARES TUBO ASTM A500 GALV

- 1.DENOMINACIÓN:
TMM RED ND A500, TMM RED OD A500, TMM CUA A500, TMM REC A500, TGM RED OD A500, TGM RED ND A500, TGM CUA A500, TGM REC A500.
- 2.DESCRIPCIÓN:
Tubo fabricado con acero al carbono laminado en caliente o con superficie galvanizada; utilizan el sistema de soldadura de resistencia eléctrica por inducción de alta frecuencia longitudinal (ERW). Las secciones de fabricación son redondas, cuadradas y rectangulares.
- 3.USOS:
Diversas estructuras livianas y pesadas, correas, tijeretas, postes, etc.
- 4.NORMAS TÉCNICAS DE FABRICACIÓN:
Las propiedades mecánicas, dimensiones, pesos y espesores se fabrican según la norma ASTM A500 - Grados A y B según la solicitud.
- 5.PRESENTACIÓN:
1.- Longitud: - Redondos: 6.40 m y 6 m.
- Cuadrados y rectangulares: 6 m.
- Otras longitudes a pedido.
2.- Acabado de externos: Refrentado (plano), limpios de rebordes.



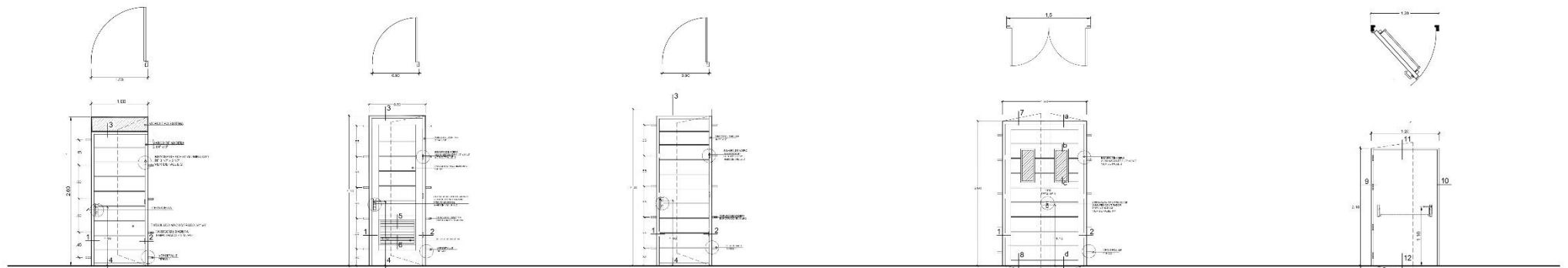
CORTE DETALLE 01
1:50

CORTE DETALLE 02
1:50



PLANO DE TECHOS SECTOR CUBIERTA
1:50

UNIVERSIDAD CAROLINA DE VENEZUELA FACULTAD DE ARQUITECTURA ESCUELA DE ARQUITECTURA CARRERA: ARQUITECTURA	PROYECTO:	"Centro Integral del adulto mayor en el distrito de Independencia - Huarez, 2020"	Nº DE LABORA:
	TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO DE ARQUITECTA		A-19 Curso: 4º Semestre Lugar: Huarez, Carabobo, 2020 Fecha: 10/05/2020
	PLANO:	COBERTURA - ANCLAJES	
	AUTORES:	JASO CARRANZA, Gabriela Jardi	REVISOR:



P 1

ESC. 1/25

APERTURA: Batiente 90°
HOJA: Madera machimbrada
MARCO: Madera
BISAGRA: Acero aluminizado
CERRADURA: 2 golpes con tirador

P 2

ESC. 1/25

APERTURA: Batiente 90°
HOJA: Madera machimbrada
MARCO: Madera
BISAGRA: Acero aluminizado
CERRADURA: 2 golpes con tirador

P 3

ESC. 1/25

APERTURA: Batiente 90°
HOJA: Madera machimbrada
MARCO: Madera
BISAGRA: Acero aluminizado
CERRADURA: 2 golpes con tirador

P 4

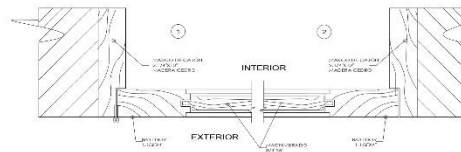
ESC. 1/25

APERTURA: Batiente 90°
HOJA: Madera machimbrada
MARCO: Madera
BISAGRA: Acero aluminizado
CERRADURA: 2 golpes con tirador

P 5

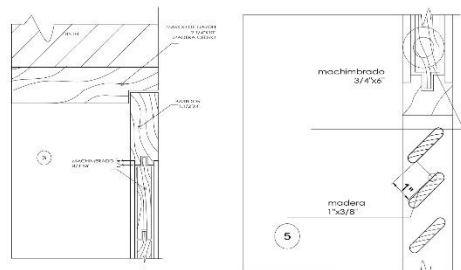
ESC. 1/25

MODELO: FM 90 Roper corta fuego.
RESISTENCIA: 90 mn
APERTURA: Batiente
HOJA: acero galvanizado 70 mm
MARCO: galvanizado en chapa de espesor 2mm
ACABADO: Pintura epoxi en color blanco



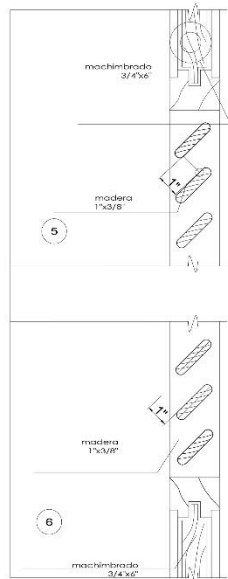
CORTE 1-2

ESC. 1/5



CORTE 3-4

ESC. 1/5

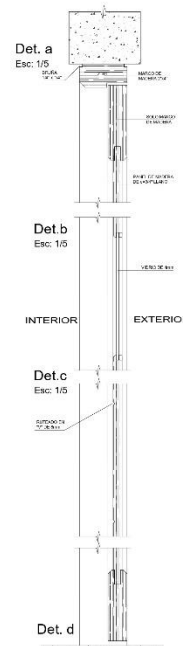


CORTE 5-6
ESC. 1/4



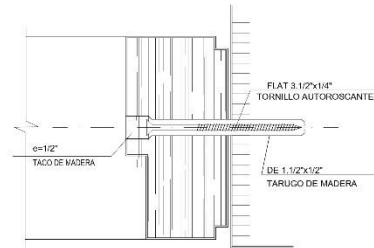
CORTE 7-8

ESC. 1/25



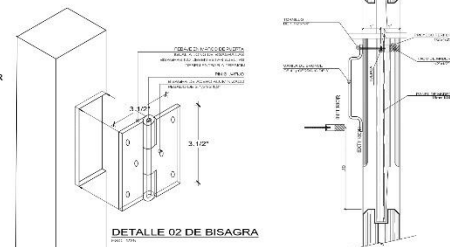
CORTE VERTICAL a-b-c-d

ESC. 1/25



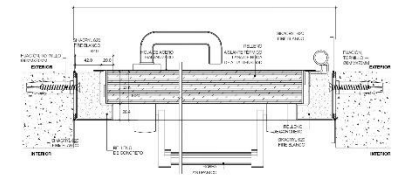
DETALLE 1

ESC. 1/5

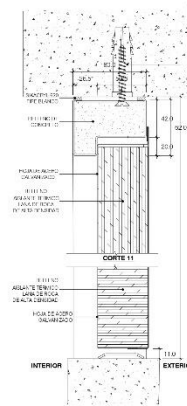


DETALLE 3 DE CERRADURA

ESC. 1/5



CORTE HORIZONTAL 9-10

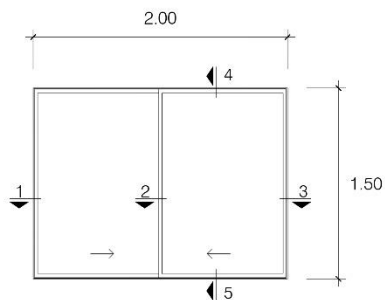


CORTE VERTICAL 11-12

- ESPECIFICACIONES PUERTAS DE MADERA**
1. Las medidas de las puertas serán terminadas.
 2. La madera a emplearse será cedro nacional.
 3. Se utilizará tarugos de madera los cuales servirán de anclaje al muro.
 4. Los marcos serán de madera de 2.14" x 10".
 5. Se aplicará 2 manos de barniz transparente selector de madera terno y finalmente dos manos de barniz tipo alquiduro terno.

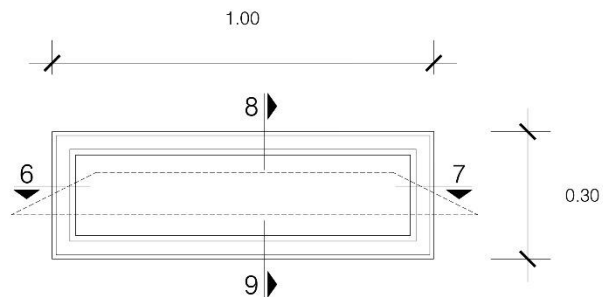
- ESPECIFICACIONES PUERTA CORTAFUEGO**
1. Puertas resistentes al fuego 90 minutos.
 2. Cumple con lo indicado en el RNE y la norma A 130.
 3. Hoja rellena de lana de roca de alta densidad que aísla el calor.
 4. Lodo para aislar hoja, marco y bisagras.
 5. Acabado en pintura epoxi en color blanco.
 6. Los marcos serán de madera de 2.14" x 10".
 7. Se aplicará 2 manos de barniz transparente selector de madera terno y finalmente dos manos de barniz tipo alquiduro terno.

UCV UNIVERSIDAD CENTRO VENEZOLANO FACULTAD DE ARQUITECTURA ESCUOLA DE ARQUITECTURA CHIMBORÉ - PUNTO	PROYECTO:	"Centro Integral del adulto mayor en el distrito de Independencia, Huacra, 2020"	Nº DE LÁMINA:
	FECHA:	15/05/2020	A-20
	PLANO:	DETALLE DE CARPINTERÍA - PUERTAS	ESCALA: REDUCIDA
	AUTORES:	Jacho Camariza Gabriela Jarut	LOCAR Y PROYECTAR: CHIMBORÉ, PUNTO NOVIEMBRE 2020



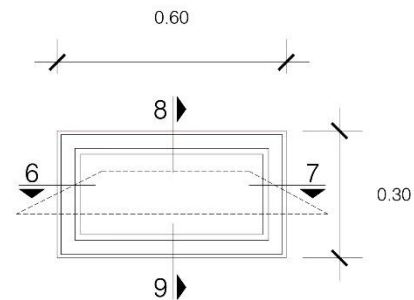
V-01
ESC. 1/15

MARCA: MIYASATO serie 3825
HOJA: Corrediza
PERFILES: Aluminio en acabado
anodizado bronce mate.
CRISTAL: 4 mm



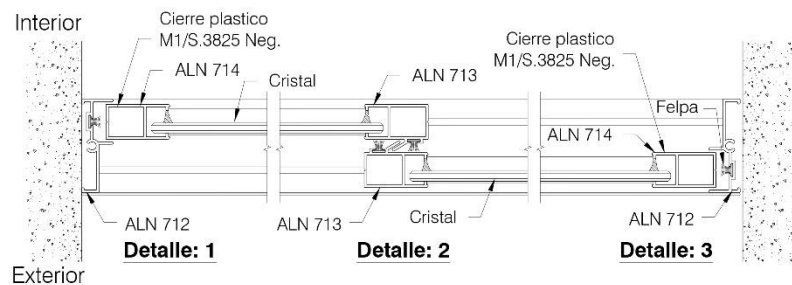
V-02
ESC. 1/5

MARCA: MIYASATO serie 3831
HOJA: Proyectante
PERFILES: Aluminio en acabado
anodizado bronce mate.
CRISTAL: 4 mm

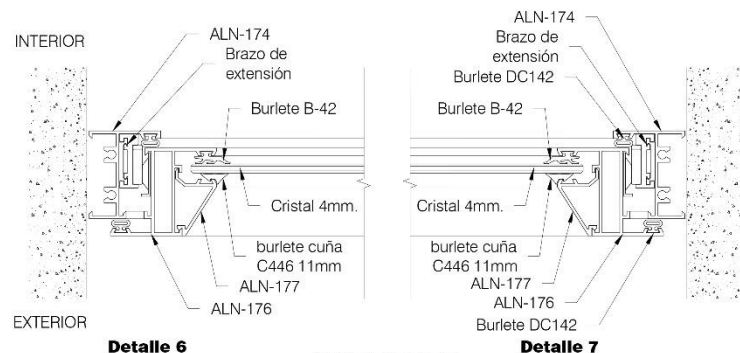


V-03
ESC. 1/5

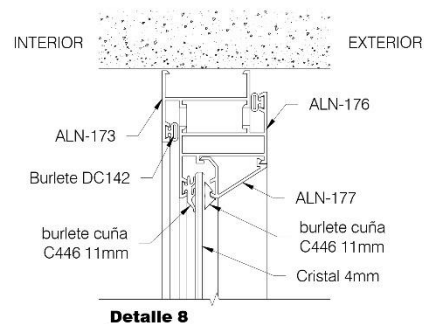
MARCA: MIYASATO serie 3831
HOJA: Proyectante
PERFILES: Aluminio en acabado
anodizado bronce mate.
CRISTAL: 4 mm



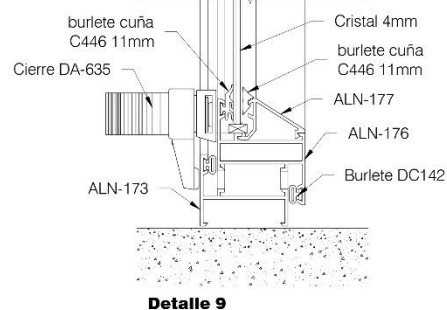
CORTE 1-2-3



CORTE 6-7

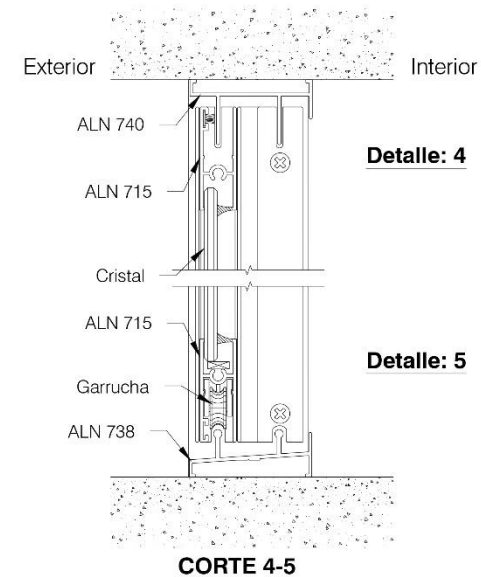


Detalle 8



Detalle 9

CORTE 8-9



CORTE 4-5

 UNIVERSIDAD CAYMA FACULTAD DE ARQUITECTURA ESUELA DE ARQUITECTURA <small>CHIMBORAZO - PUNO</small>	PROYECTO:	"Centro Integral del adulto mayor en el distrito de Independencia, Huaraz, 2020"		N° DE LÁMINA:
	FLUJO:	TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE ARQUITECTO		A-21
	AUTOR:	DETALLE DE CARPINTERÍA METALICA - VENTANAS		
	ASISTENTE:	Ing. Aldo HERNANDEZ RAMOS, José Luis		ESCALA:
	CHIMBORAZO - PUNO	Ing. Aldo HERNANDEZ RAMOS, José Luis		INDICADA
		Ing. Aldo HERNANDEZ RAMOS, José Luis		LUGAR Y FECHA:
		Ing. Aldo HERNANDEZ RAMOS, José Luis		Chimborazo, Puno
		Ing. Aldo HERNANDEZ RAMOS, José Luis		Diciembre 2020

Anexo 6: Imágenes de proyecto

















